

Innenspielgruppe

Anmeldung

Angaben zum Kind: Vorname Name Geburtsdatum Mädchen \square Junge \square Strasse/Nr. PLZ/Ort Muttersprache des Kindes Vorname und Name der Mutter ______ Vorname und Name des Vaters **Beruf Mutter** Beruf Vater Name und Jahrgang Geschwister _____ Telefon Privat Geschäft Handy Mutter Handy Vater E-Mail Anmeldung für folgenden Spielgruppenvormittag: ☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag ☐ Tag egal Ein Spielgruppenmorgen beginnt mit dem Eintreffen der Kinder zwischen 08:15 bis 08:45 Uhr und endet mit dem Abholen der Kinder um 11:15 Uhr. Bei genügend freien Plätzen zusätzlich für folgenden Spielgruppenvormittag: ☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag ☐ Tag egal Ein zweiter Spielgruppenvormittag kann nur besucht werden, falls es nach Ablauf der Anmeldefrist noch genügend freie Plätze hat! Erstmalige Anmeldung Fortlaufende Anmeldung Bemerkungen _____

Elternverein:		
Wir sind Mitglied des Elternvereins Küttigen-Rombach.	□ ja	\square nein
Falls Sie Mitglied werden möchten, finden Sie das Anmeldeformular ur Mitgliedschaft).	nter www.evk-f	az.ch (Rubrik
Versicherungen:		
Unser Kind ist unfallversichert.	□ ja	☐ nein
Es besteht eine Haftpflichtversicherung seitens der Eltern.	□ ja	□ nein
Datenschutz:		
Wir sind einverstanden, dass Fotos unseres Kindes während der gesamten Spielgruppenzeit (Spielgruppe, Elternvereinsanlässe) für Zwecke des Elternvereins Küttigen-Rombach		
(Homepage, Schulblatt,) veröffentlicht werden dürfen.	□ ja	☐ nein
Bestimmungen:		
Sollte für den gewünschten Spielgruppenhalbtag kein freier Platz zur V die Spielgruppenverantwortliche des Elternvereins Küttigen-Rombach Anmeldung nicht rückbestätigt. Alle weiteren Unterlagen werden Ihne die jeweilige Spielgruppenleiterin zugestellt.	ı kontaktiert. Aı	nsonsten wird diese
Durch Ihre Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der gemach Anmeldeunterlagen, das Spielgruppenreglement und das Notfallb gelesen zu haben und als verbindlich anzuerkennen.		
Ort, Datum:		
Unterschrift der Eltern und Name des Kindes:		
		_
Bitte schicken oder mailen Sie die unterschriebene Anmeldung an die	Spielgruppenve	erantwortliche des

Elternvereins Küttigen-Rombach:

Tanja Bechtiger, Wasserfluestrasse 11, 5024 Küttigen, 078 752 68 49, spielgruppe@evk-faz.ch



Innenspielgruppe

Notfallblatt

Name, Vorname und Geburtsdatum des Kindes:
Namen und Telefonnummern der Eltern:
Namen und Telefonnummern im Notfall, wenn die Eltern nicht erreichbar sind:
Zu beachtende Krankheiten / Allergien / Lebensmittelunverträglichkeiten:
Medikamente, welche vom Kind regelmässig eingenommen werden müssen:
Kinder-/Familienarzt mit Adresse und Telefonnummer:
Unerwünschte Behandlungsarten (z.B. keine Bluttransfusionen, etc.):
Wir erlauben der Spielgruppenleiterin, mit den oben beschriebenen Angaben im Notfall den nächsten erreichbaren Arzt oder Kinderarzt zu konsultieren.
Ort/Datum
Unterschrift
Diese Angaben werden vertraulich behandelt und nur im Notfall bekanntgegeben.