



# Waldspielgruppe Roti Zipfelmütze Anmeldung

## Angaben zum Kind:

Vorname	_____	Name	_____
Geburtsdatum	_____	Mädchen <input type="checkbox"/>	Junge <input type="checkbox"/>
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 Waldspielgruppenhalbtage:

☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Freitag ☐ Tag egal

Ein Waldspielgruppenmorgen beginnt pünktlich um 08:30 Uhr und endet mit dem Abholen der Kinder um 11:30 Uhr.

Erstmalige Anmeldung ☐ Fortlaufende Anmeldung ☐

Bemerkungen \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Elternverein:

Wir sind Mitglied des Elternvereins Küttigen-Rombach

☐ ja

☐ nein

Falls Sie Mitglied werden möchten, finden Sie das Anmeldeformular unter [www.evk-faz.ch](http://www.evk-faz.ch) (Rubrik Mitgliedschaft).

## 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 Spielgruppenhalbtage kein freier Platz zur Verfügung stehen, werden Sie durch die Spielgruppenverantwortliche des Elternvereins Küttigen-Rombach kontaktiert. Ansonsten wird diese Anmeldung nicht rückbestätigt. Alle weiteren Unterlagen werden Ihnen vor dem Spielgruppenstart durch die jeweilige Spielgruppenleiterin zugestellt.

**Durch Ihre Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der gemachten Angaben, sowie diese Anmeldeunterlagen, das Spielgruppenreglement und das Notfallblatt sowie die AGB des EVK gelesen zu haben und als verbindlich anzuerkennen.**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte schicken Sie die unterschriebene Anmeldung an die Spielgruppenverantwortliche des Elternvereins Küttigen-Rombach:

Michelle Müller, Sonnmattstrasse 17 b, 5022 Rombach, Tel. 062 823 02 63



05.2015



# Waldspielgruppe Roti Zipfelmütze 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.