



# Spielgruppe Lollipop Bellikon

## ANMELDUNG SPIELGRUPPENJAHR August 2018 bis Juli 2019

Wir freuen uns sehr, dass Ihr Kind in unsere Spielgruppe kommen möchte, neue Gspänli kennenlernt und viel Spass haben wird.

### ANGABEN ZUM KIND

Name _____	Vorname _____ m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum _____	Nationalität _____
Muttersprache _____	Deutschkenntnisse ja <input type="checkbox"/> wenig <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

### ANGABEN ZU DEN ELTERN

Name _____	Vorname _____
Adresse _____	PLZ, Ort _____
Telefon _____	Email _____
Mobile Mutter _____	Mobile Vater _____

### BEMERKUNGEN

Allergien, Krankheiten, Medikamente \_\_\_\_\_

Besonderes \_\_\_\_\_

Fotos des Kindes dürfen auf der Homepage der Spielgruppe veröffentlicht werden  ja  nein

### SPIELGRUPPENANGEBOT

Anzahl Besuche pro Woche	Pro Woche	Pro Jahr CHF	1. Quartal CHF	2. Quartal CHF	3. Quartal CHF	4. Quartal CHF
Bei wöchentlich <b>einem</b> Besuch	2.5 h	1'020.-	235.00	275.00	275.00	235.00
Bei wöchentlich <b>zwei</b> Besuchen	5.0 h	1'920.-	435.00	525.00	525.00	435.00
Bei wöchentlich <b>drei</b> Besuchen	7.5 h	2'890.-	656.00	789.00	789.00	656.00

Mein Kind möchte 1x  2x  3x  die Spielgruppe besuchen.

	Mittwoch 08.45–11.15 Uhr	Donnerstag 08.45–11.15 Uhr	Freitag 08.45–11.15 Uhr	Dez. / Jan. / Feb.: 09.00–11.30 Uhr
Wunschtag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bemerkungen:
Alternative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Ort, Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

Meine Angaben sind korrekt und ich akzeptiere die allgemeinen Geschäftsbedingungen AGB.  
Die Anmeldung gilt für das ganze Spielgruppenjahr 2018/19 und wird in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt.  
Anmeldung einsenden **bis 31. März 2018** an: Silvia Meier, Rösslimatt 6, 5512 Wohlenschwil oder [spielgruppe@fam-meier.ch](mailto:spielgruppe@fam-meier.ch).  
[spielgruppe.fam-meier.ch](http://spielgruppe.fam-meier.ch)