



## Anmeldeformular für die Zwärge Spielgruppe

In Kenntnis der erwähnten Spielgruppenrichtlinien, melde ich mein Kind für das  
Spielgruppenjahr 2019/2020 an (bitte ankreuzen):

|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>1x/Woche Spielgruppe</b><br><br><b>Fr. 666.--/Jahr</b> , zahlbar in 3 Raten,<br>plus Clubbeitrag Club junger Familien Fr. 40.-- mit der ersten Rate | <input type="checkbox"/> <b>2x/Woche Spielgruppe</b><br><br><b>Fr. 1185.--/Jahr</b> , zahlbar in 3 Raten,<br>plus Clubbeitrag Club junger Familien Fr. 40.-- mit der ersten Rate |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Zur Information mögliche Spielgruppentage: Mo Nachmittag, Di und Do Vor- und Nachmittag,  
Fr Vormittag! Wünsche können nur bedingt berücksichtigt werden!  
Bei 2x SPG teilen wir 1x Nachmittag+1xVormittag ein.

Name des Kindes: ..... Vorname des Kindes: .....

Geburtsdatum: ..... Geschlecht: .....

Vornamen der Eltern: .....

Adresse/Ort: .....

Telefonnummer: ..... Natel Nummer: .....

E-mail Adresse: .....

Muttersprache des Kindes: .....

Mein Kind spricht ☐ gut ☐ wenig ☐ kein Deutsch.

Mein Kind versteht ☐ gut ☐ wenig ☐ kein Deutsch.

### Wichtige Information betreffend meines Kindes:

|              |
|--------------|
| <br><br><br> |
|--------------|

### Bemerkungen/Besondere Anliegen:

|                  |
|------------------|
| <br><br><br><br> |
|------------------|

**WICHTIG!!** Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mit der Anmeldung meines Kindes in die Spielgruppe automatisch Mitglied im Club junger Familien Derendingen werde. Der Jahresbeitrag von Fr. 40.-- wird mit der ersten Rate der Spielgruppe fällig. Die Statuten und die Clubpost werden direkt vom Club junger Familien zugestellt. (Beitritt per August 2019). Beim Austritt aus der Spielgruppe ist eine separate Kündigung an den Club junger Familien erforderlich.

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

➔ **Anmeldung bitte bis 30.04.2019 an:**

**Christin Weissbach Rüttibachweg 7 4542 Luterbach oder [christin.weissbach@gmail.com](mailto:christin.weissbach@gmail.com)**