**Anmeldung Spielgruppe Ängeli**

**Name und Vorname des Kindes : ……………………………………………………………...**

* **Weiblich**
* **Männlich**

**Geburtsdatum : ……………………………………………….....................**

**Das Kind versteht**

* **Wenig Deutsch**
* **Gut Deutsch**
* **Sehr gut Deutsch**

**Nationalität/Muttersprache : ……………………………………………………………...**

**Name/ Vorname der Mutter : ……………………………………………………………...**

**Adresse der Mutter : ……………………………………………………………...**

**PLZ/ Ort : ……………………………………………………………...**

**Name/ Vorname des Vaters : ……………………………………………………………...**

**Adresse des Vaters : ……………………………………………………………...**

**PLZ/Ort : ……………………………………………………………...**

**Name/ Vorname der Tagesmutter/**

**Betreuungsperson : ……………………………………………………………...**

**Erziehungsberechtigt/e : ……………………………………………………………...**

**Telefon Privat Mutter : ……………………………………………………………...**

**Vater : ……………………………………………………………...**

**Natel Mutter : ……………………………………………………………...**

**Vater : ……………………………………………………………...**

**Geschäft Mutter : ……………………………………………………………...**

**Vater : ……………………………………………………………...**

**E- Mail Mutter : ……………………………………………………………...**

**Vater : ……………………………………………………………...**

**Im Notfall zuerst kontaktieren : ……………………………………………………………...**

**unter Notfallnummer : ……………………………………………………………...**

**Kontaktperson wenn die**

**Eltern nicht erreichbar sind : ……………………………………………………………...**

**Erreichbar unter : : ……………………………………………………………...**

Währendem sich Ihr Kind in der Spielgruppe aufhält ist mindestens eine der angegebenen Notfallkontakte jederzeit erreichbar.

**Kinderarzt : : ……………………………………………………………...**

**Adresse : ……………………………………………………………...**

**Telefonnummer : ……………………………………………………………...**

**Krankenkasse : ……………………………………………………………...**

**Versicherungsnummer : ……………………………………………………………...**

**Allergien, Krankheiten,**

**Unverträglichkeiten : ……………………………………………………………...**

**……………………………………………………………...**

**……………………………………………………………...**

**……………………………………………………………...**

**……………………………………………………………...**

**Besonderheiten**

**( z. Bsp. Ängste ) : ……………………………………………………………...**

**……………………………………………………………...**

**……………………………………………………………...**

**……………………………………………………………...**

**……………………………………………………………...**

**Belegungstage**

* Dienstags
* Donnerstags
* Samstags

Falls mein Wunsch bereits ausgebucht ist, melde ich mein Kind an folgenden Ausweichtagen an

* Dienstags
* Donnerstags
* Samstags

**Gewünschtes Eintrittsdatum : ……………………………………………………………**

**Ich bin damit einverstanden das Beiträge und Fotos meines Kindes veröffentlicht werden**

* Print Ja
* Print Nein
* Digital Ja
* Digital Nein

Auf den vorliegenden Vertrag ist ausschliesslich Schweizer Recht anwendbar.

Alle angegebenen Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und ausschliesslich für die Spielgruppe Ängeli gebraucht.

Erst nach der Unterschrift beider Parteien (Erziehungsberechtigter Elternteil und Spielgruppenleiterin) wird die Anmeldung gültig.

Diese schriftliche Anmeldung ist verbindlich. Dieses Original Exemplar des Vertrages ist Eigentum der Spielgruppe Ängeli. Die Eltern/Erziehungsberechtigten erhalten eine Kopie.

Ich als Erziehungsberechtigter Elternteil habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Spielgruppe Ängeli gelesen, verstanden und akzeptiere mit meiner Unterschrift die Bedingungen dieses verbindlichen Vertrages wie bestätige ich das mein Kind über eine Kranken-, Unfall und eine Haftpflichtversicherung verfügt.

**Ort, Datum : Unterschrift :**

**Ort, Datum : Unterschrift :**