

Anmeldung Buurehofspielgruppe **chRUT & rüebli**

Personalien	
Name :	Vorname :
Geburtsdatum :	Name/Geburtsdatum Geschwister :
Vornamen Eltern :	Adresse :
Email :	Telefon :

Spielgruppenzeiten

☐ Mittwoch ☐ Donnerstag

Betreuungszeit : 08 : 30 – 11 : 30 Uhr

Bitte zutreffendes ankreuzen

- ☐ Ich bin einverstanden, wenn mein Kind auf einem Foto in Veröffentlichungen abgebildet wird.
- ☐ Ich bin einverstanden, wenn der Name meines Kindes wahrheitsgetreu in veröffentlichten Texten erscheint.
- ☐ Nein, ich möchte nicht, dass der Name meines Kindes, sowie dessen Foto öffentlich abgebildet wird.
- ☐ Mein Kind ist unfallversichert.

Ich bin mit den Halbjahreskosten von Fr. 550.– einverstanden.

Austritte sind uns mindestens 2 Monate im Voraus schriftlich mitzuteilen. Erfolgt der Austritt vor Ablauf der Kündungsfrist, wird der Spielgruppenbeitrag in Rechnung gestellt.

Ort/Datum

Unterschrift