Anmeldung Spielgruppe zwei Raben Einsiedeln (Dorfzentrum)

Name und Vorname
des Kindes: .....

Geburtsdatum: .....

Vornamen der Eltern: .....

Strasse, Nr.: .....

PLZ Ort : .....

Telefon Nummer : .....

Natelnummer der Mutter: .....

E-Mail Adresse …….....

Muttersprache: .....

Gewünschter Tag: .....

Morgen /1x oder 2x:.....

Name der Leiterin: .....

Bei einer allfälligen Umteilung in eine andere Gruppe wünsche ich:

..... oder .....

Falls sich in einer Gruppe sehr wenige Kinder anmelden, behalten wir uns vor, diese zu streichen. Die Kinder haben die Möglichkeit, eine andere Gruppe zu besuchen.

Besonderes beachten: .....

Wir erklären uns mit obigem ;verbindlichen Vertrag einverstanden und haben zur Kenntnis genommen,dass bei einer Abmeldung vor Spielgruppenbeginn eine Annulierungsgebühr von 50.- Fr.pro Platz erhoben wird,resp. Bei einem Austritt unter dem Schuljahr der ganze Semesterbeitrag geschuldet ist :
Ebenso; dass die Versicherung des Kindes Sache der Eltern ist .

Datum: .....

Unterschrift: .....

Diese verbindliche Anmeldung **so bald wie möglich schriftlich** an **die gewünschte** Leiterin:

Annemarie Kälin	Brandegg 1	8847 Egg SZ	annemariekaelin@gmx.ch
Irene Ott	Wäni 6	8840 Trachslau	irlae@bluewin.ch

www.spielgruppe-zweiraben-jimdo.com