



Anmeldung - Vertrag

1. Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind **verbindlich** für die Spielgruppe an:

(Bei mehreren Kindern ist jedes Kind separat anzumelden):

Vorname

Name

Geburtsdatum

Eintritt per:

Muttersprache(n):

Deutschkenntnisse: gut wenig keine

2. Personalien des/der Sorgeberechtigten :

Name

Vorname

Adresse

Telefonnummer

E-Mail

Name

Vorname

Adresse

Telefonnummer

E-Mail

3. Das Kind hat folgende Geschwister :

Vorname

Name

Alter

Vorname

Name

Alter

Vorname

Name

Alter

4. Spielgruppenbesuch 1 oder 2 x wöchentlich (gewünschtes unterstreichen). Die gewünschten Halbtage in der Spalte X ankreuzen und die Priorität (Prio: 1, 2) angeben:

Wochentag	Zeiten	X	Prio 1, 2
Montag	08.30-11.00	<input type="checkbox"/>	
Dienstag	08.30-11.00	<input type="checkbox"/>	
Mittwoch	08.30-11.00	<input type="checkbox"/>	
Donnerstag	08.30-11.00	<input type="checkbox"/>	

Die Spielgruppenleitung ist bemüht, der Priorität der gewünschten Halbtage zu entsprechen. Sollte dies aus organisatorischen oder anderen für den Spielgruppenbetrieb wichtigen Gründen nicht möglich sein, unterbreitet sie den Sorgeberechtigten Alternativen

5. Der Spielgruppenbeitrag beträgt:

Zahlung per	1 Morgen	2 Morgen
Quartal	CHF 245.-	CHF 490.-

Inbegriffen: CHF 2.00 pro Morgen für das zNüni.

Der Betrag ist im Voraus fällig.

Die Anmeldegebühr beträgt pro Kind CHF 30.-; sie dient der Deckung der Administrationskosten und wird einmal pro Jahr erhoben.

Jedes Kind soll unsere Spielgruppe besuchen können. Wenn Sie als Brügger über Prämienvergünstigung der obligatorischen Krankenpflegeversicherung verfügen übernimmt die Gemeinde Brugg einen Teil der Kosten.

Wir haben eine Prämienvergünstigung

Ja Nein (bitte ankreuzen)

wenn ja, **bitte Kopie beilegen**

6. Muttersprache (Erstsprache) des/der Sorgeberechtigten:

7. Leidet das Kind an Krankheiten?

Ja Nein (bitte ankreuzen)

Wenn ja, an welchen?

8. Hat das Kind Allergien ?

Ja Nein (bitte ankreuzen)

Wenn ja, welche?

9. Ist das Kind auf Medikamente angewiesen?

Ja Nein (bitte ankreuzen)

Wenn ja, auf welche?

10. Werden dem Kind Notfall-Medikamente mitgegeben ?

Ja Nein (bitte ankreuzen)

Wenn ja, wie ist die Anwendung und liegt den Notfall-Medikamenten eine Anwendungsanweisung bei?

Welcher Arzt soll im Notfall benachrichtigt werden?

Name, Adresse

Tel.

11. Ist das Kind für Haftpflichtfälle versichert?

Ja Nein (bitte ankreuzen)

Wo?

Die Versicherung des Kindes für die oben erwähnten Risiken ist für den Besuch der Spielgruppe Voraussetzung (siehe Ziff. 11 Vertrag).

12. Ist das Musigdösli befugt, Fotos, die sie gemäss Ziff. 2.2 des Vertrages vom angemeldeten Kind macht, für betriebliche Zwecke auch zu veröffentlichen?

Ja Nein (bitte ankreuzen)

13. Folgende Person(en) ist/sind berechtigt das Kind abzuholen
(Bitte auch Telefonnummern angeben):

14. Darf Ihre Adresse und Telefonnummer an die Eltern in der Gruppe abgegeben werden?
(So können Lauf-/Fahrgemeinschaften gebildet werden).

Ja Nein (bitte ankreuzen)

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Anmeldung / Aufnahme

Die Spielgruppe wird durchgeführt, wenn genügend Kinder angemeldet sind.

Die Aufnahme erfolgt in der Reihenfolge des Eingangs.