

# Anmeldung für das Spielgruppenjahr 2012/2013

Name und Vorname der Eltern: \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtstag des Kindes: \_\_\_\_\_

(Stichtag 30. Sept. 2009)

SPIELGRUPPE

Unser Kind kommt in die Spielgruppe am :  **Dienstagmorgen** 08:30 - 11:30

**Mittwochmorgen** 08:30 - 11:30

**Donnerstagmorgen** 08:30 - 11:30

## Kosten

Jahresbeitrag Trägerverein 30 Franken

Pro Halbtage 3 Stunden 24 Franken

Die Bezahlung erfolgt halbjährlich.

Diese Beiträge sind auch bei Ferien- oder Krankheitsabwesenheit eines Spielgruppenkindes zu bezahlen.

## Versicherung

Die Kinder sind **nicht** durch die Spielgruppe versichert.

Für Unfall- und Haftpflichtversicherung des Spielgruppenkindes sind die Eltern verantwortlich.

Hiermit melden wir unser Kind für den regelmässigen Besuch der Spielgruppe Altdorf an.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der Eltern \_\_\_\_\_

**Formular bitte einsenden an:**

**Leonie Walker-Simmen  
Spitalplatz 5  
6460 Altdorf**