



VEREIN SPIELGRUPPE LITTAU

Anmeldeformular Verein Spielgruppe Littau

Persönliche Daten

Name / Vorname des Kindes

weiblich männlich

Name / Vorname der Mutter

Name / Vorname des Vaters

Strasse / PLZ und Wohnort

Mailadresse

Geburtsdatum des Kindes

Nationalität

Muttersprache

Weitere Sprachkenntnisse

Notfallnummern

Erreichbar unter diesen Telefonnummern

Name / Vorname & Telefonnummer

Name / Vorname & Telefonnummer

Wichtig zu wissen

Was mein Kind nicht essen darf

Allergien, Medikamente

Mein Kind benutzt selbstständig das WC

Ja

Nein

Mein Kind braucht noch Windeln und bringt sie selber mit.

Ja



VEREIN SPIELGRUPPE LITTAU

Spielgruppe

Bitte kreuzen Sie an, an welchem / welchen Tag/en Ihr Kind die Spielgruppe besuchen möchte *)

Innenspielgruppe

1 x pro Woche

Dienstagmorgen oder Freitagmorgen

2x pro Woche

Montagmorgen und Mittwochmorgen oder Montagnachmittag und Donnerstagmorgen

Waldspielgruppe

1 x pro Woche

Mittwochmorgen oder Freitagmorgen

*) Anmeldungen werden nach der Reihenfolge des Eingangs und der Einschreibgebühr berücksichtigt!

Einverständniserklärung

Auf unserer Website (www.spielgruppe-littau.ch) möchten wir regelmässig Bilder von Aktivitäten und Festen öffentlich zugänglich machen.

Die Bilder werden nicht mit Namen der Kinder beschriftet. Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotos, auf welchen unser Kind abgebildet ist, auf der Internetseite des Vereins Spielgruppe Littau veröffentlicht werden dürfen.

Ja Nein

Ich erlaube der Spielgruppenleiterin bei Anfrage der Kindergartenlehrperson Informationen auszutauschen.

Ja Nein

Versicherung

Die Versicherung (Unfall- und Haftpflichtversicherung) ist Sache der Eltern. Die Spielgruppe übernimmt keine Haftung.

Reglement

Ich habe das Reglement «Verein Spielgruppe Littau» gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Bitte senden Sie die Anmeldung an: Luzia Bucher, Neuhushof 11, 6014 Luzern oder per Mail an info@spielgruppe-littau.ch