



# 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

#### Varianten

- Dienstagmorgen oder  Dienstagnachmittag und Freitagmorgen
- Montagmorgen und Mittwochmorgen oder  Montagnachmittag und Donnerstagmorgen

### Waldspielgruppe

#### Varianten

- Mittwochmorgen oder  Freitagmorgen

*Anmeldungen werden nach der Reihenfolge der Zahlung der Einschreibgebühr berücksichtigt.*

*In Kombination mit einem Waldmorgen, können Halbtage auch einzeln gewählt werden. Nennen Sie ihren Wunsch, wir werden Sie kontaktieren.*

## Einverständniserklärung

Auf unserer Website ([www.spielgruppe-littau.ch](http://www.spielgruppe-littau.ch)) möchten wir regelmässig Bilder von Aktivitäten und Festen öffentlich zugänglich machen. Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotos, auf welchen unser Kind abgebildet ist, auf der Internetseite des Vereins Spielgruppe Littau veröffentlicht werden dürfen. Die Bilder werden nicht mit Namen der Kinder beschriftet.

- 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 bis spätestens am 30. April 2019 an: Daniela Amrein, Gasshof 12, 6014 Luzern (041 450 07 89) oder per Mail an [info@spielgruppe-littau.ch](mailto:info@spielgruppe-littau.ch)*