



VEREIN SPIELGRUPPE LITTAU

Anmeldeformular Verein Spielgruppe Littau

- Herbst- und Frühlingssemester
September – Juni
- Herbstsemester
Sept. – Januar
- Frühlingssemester
Februar – Juni

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

Wir möchten eine Papierrechnung Ja Nein Rechnungszustellung per Mai

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

Bitte kreuzen Sie an, an welchem Tag / welchen Tagen Ihr Kind die Spielgruppe besuchen möchte

Innenspielgruppe

Varianten

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Montagmorgen und Mittwochmorgen ausgebucht | <input type="checkbox"/> Montagnachmittag und Donnerstagmorgen |
| <input type="checkbox"/> Dienstagnachmittag und Freitagmorgen ausgebucht | |
| <input type="checkbox"/> Dienstagmorgen ausgebucht | <input type="checkbox"/> Donnerstagnachmittag |

Waldspielgruppe

Varianten

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dienstagmorgen | <input type="checkbox"/> Mittwochmorgen | <input type="checkbox"/> Freitagmorgen ausgebucht |
|---|---|--|

Anmeldungen werden nach der Reihenfolge der Zahlung der Einschreibgebühr berücksichtigt.
Die Einschreibgebühr von CHF 50 bitte auf folgendes Konto überweisen: CH 30 0630 0504 4891 4190 3,
Valiant Bank lautend auf Verein Spielgruppe Littau, Luzern

Innenspielgruppen-Halbtage können grundsätzlich auch einzeln gebucht werden, insbesondere in Kombination mit einem Waldmorgen. Nennen Sie Ihren Wunsch, wir werden Sie kontaktieren.

Einverständniserklärung

Auf unserer Website (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 bin einverstanden, dass ein Austausch zwischen der Spielgruppenleiterin und der Kindergartenlehrperson stattfinden darf.

- Ja Nein

Versicherung

Die Versicherung (Unfall- und Haftpflichtversicherung) ist Sache der Eltern. Der Spielgruppenverein 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: Daniela Amrein, Gasshof 12, 6014 Luzern (041 450 07 89)
oder per Mail an info@spielgruppe-littau.ch