

ANMELDEFORMULAR

Spielgruppe Paddington



ANGABEN ZUM KIND

Vorname: _____
Nachname: _____
Geburtsdatum: _____
Adresse: _____
PLZ / Ort: _____
Muttersprache: _____
Allergien / Unverträglichkeiten: _____
Besonderes (z.B. gesundheitliche Hinweise): _____

ANGABEN DER ELTERN / ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Mutter / Bezugsperson 1

Vorname / Nachname: _____
Handynummer: _____
E-Mail: _____

Vater / Bezugsperson 2

Vorname / Nachname: _____
Handynummer: _____
E-Mail: _____

NOTFALLKONTAKT (falls Eltern nicht erreichbar sind)

Vorname / Nachname: _____
Telefonnummer: _____ Beziehung zum Kind: _____

GEWÜNSCHTE SPIELGRUPPENZEITEN

Gewünschte Tage: ☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag
Gewünschte Zeit: ☐ Vormittag ☐ Nachmittag

VERBINDLICHE AN- ODER ABMELDUNG FÜR DAS SPIELGRUPPENJAHR 2026/27

- ☐ Ich melde mein Kind verbindlich für das Spielgruppenjahr 2026/27 an.
☐ Mein Kind kommt nach den Sommerferien in den Kindergarten oder wird die Gruppe aus einem anderen Grund nicht mehr besuchen können.
☐ Ich möchte ein Geschwister für die Spielgruppe anmelden.

Name des Kindes: _____ Unterschrift Elternteil: _____

Bitte An-/Abmeldung direkt an Chiara oder Michelle. Herzlichen Dank.

KOSTEN UND ZAHLUNGSBEDINGUNGEN

- Die Spielgruppenbeiträge werden monatlich im Voraus in Rechnung gestellt und sind jeweils bis zum 20. des Monats zu bezahlen.
 - Der Spielgruppenbeitrag wird für 11 Monate pro Spielgruppenjahr erhoben. Der Monat August ist beitragsfrei.
 - Im Spielgruppenbeitrag inbegriffen sind Bastelmaterial, Spiel- und Beschäftigungsmaterial sowie ein gemeinsamer Znüni und Zvieri.
 - Diese Beträge sind sowohl während den offiziellen Schulferien der Stadt Zürich (ausgenommen August) als auch bei Ferien- oder Krankheitsabwesenheit des Kindes zu bezahlen.
- ☐ Ich habe die Preisliste erhalten und akzeptiere die geltenden Kosten- und Zahlungsbedingungen der Spielgruppe Paddington.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN

- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an Spaziergängen und Ausflügen der Spielgruppe teilnimmt.
☐ Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes für interne Zwecke der Spielgruppe verwendet werden dürfen.
☐ Ich habe das Reglement der Spielgruppe Paddington gelesen und akzeptiere dieses.

BEMERKUNGEN / WÜNSCHE

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben wahrheitsgemäss sind.

Ort / Datum: _____

Unterschrift Elternteil: _____

Spielgruppenleitung: Chiara Lussi

Stellvertretende Leitung: Michelle Egloff