



# Spielgruppe Spiel-HOF Oltingen



Marianne Gysin- Handschin  
Spielhof 27  
4494 Oltingen  
Tel. Fax. 061 991 94 16/14  
spielhof@bluewin.ch  
www.erlebnis-spielhof.ch  
Natel 079/ 269 74 25

## Anmeldung für die Spielgruppe Spiel-HOF 2017/18

Name und Vorname des Kindes: .....

Geschwister Name und Alter: .....

Vorname der Eltern: .....

Adresse: .....

Telefon und Natel Nr. ....

E-Mail : .....

Ich melde ....., geboren am .....

für den regelmässigen Besuch der Spielgruppe an,

jeweils am Mittwoch vom 8.45 Uhr bis 11.15 Uhr (ausser Schulferien)

jeweils am Freitag vom 8.45Uhr bis 11.15 Uhr (ausser Schulferien)

**Beginn der Spielgruppe: Mittwoch 16. August 2017 oder  
Freitag 18.August 2017**

Kosten für zwei monatliche Spielgruppe Fr. 200.-- d.h. pro Morgen Fr. 25.--.

Im Beitrag enthalten sind 2 ½ Std. Spielgruppe, draussen um dem Spiel-HOF und drinnen, Material,  
Spielsachen, z'Nüni, Hofbeteiligung, Löhne etc.

Juli und August sind gebührenfrei.

Dieser Beitrag ist unabhängig von der Anwesenheit des Kindes zu bezahlen: Der freigehaltene  
Spielgruppenplatz wird auch bei Krankheit verrechnet.

Die Abwesenheit des Kindes ist rechtzeitig bekannt zu geben (Ferien, Krankheit).

Der Austritt aus der Spielgruppe erfolgt in der Regel nach Absprache mit mir, Marianne Gysin und jeweils  
auf Ende eines Quartal (Oktober, Januar, April, Juli).

- Es ist erwünscht, dass jeweils ein Elternteil (ca. 1 Mal im Jahr) am Spielgruppengeschehenen teilnimmt und nach seinen Möglichkeiten mithilft. Besuche sind immer möglich, für die Eltern.
- Versicherung: Die Unfall- und Haftpflichtversicherung des Kindes ist Sache der Eltern.
- Anmeldung: Für das Schuljahr 2017/18. Bis 1. Mai 2017
- !!!! Bilder von Eurem Kinder in unserer Betriebs Home: Rubrik Spielgruppe  
www.erlebnis-spielhof.ch (Namen werden nicht erwähnt)

bin einverstanden

Merkblatt für Kind

Name: \_\_\_\_\_ Geb. \_\_\_\_\_

Notfall, Tel. und oder Natel der Eltern, Erziehungsberechtigten

.....  
 .....  
 .....

Besondere Vorlieben:

- a) beim Spielen .....
- b) beim Ruhen .....
- c) beim Essen .....
- d) beim Trinken .....
- e) einfach im Alltag .....

Achtung, mein Kind:

Erkältet sich rasch,  
 .....  
 Ist empfindlich z.B. auf (kalte Getränke)  
 .....  
 .....

Krankheiten/Allergien: .....

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....



**Spielgruppe  
 Spiel-HOF  
 Oltingen**

An:  
 Marianne Gysin- Handschin  
 Spielhof 27  
 4494 Oltingen  
 Tel. Fax. 061 991 94 16/14  
 spielhof@bluewin.ch  
 www.erlebnis-spielhof.ch  
 Natel 079/ 269 74 25

abgeben

2 Seiten: Doppel an die Eltern