



# Anmeldeformular Spielgruppe Rägetröpfli

Familienname: ..... Vorname Eltern: .....  
Vorname Kind: .....  weiblich  männlich  
Geburtsdatum: ..... Adresse: .....  
Muttersprache: ..... Geschwister Name & Jahrgang: .....  
Weitere Sprachen: ..... Handynummer Papa: .....  
Handynummer Mama: ..... E-Mail: .....  
Krankheiten: ..... Bemerkung: .....

## Häufigkeit des Spielgruppenbesuchs:

1x pro Woche  2x pro Woche  3x pro Woche

## Spielgruppendetails 1. Wahl 2.Wahl (auch möglich)

MO	08.15 – 11.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13.15 – 16.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DI	08.15 – 11.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13.15 – 16.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MI	08.15 – 11.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DO	08.15 – 11.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13.15 – 16.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FR	08.15 – 11.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13.15 – 16.15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Einteilung von Tagen

Die Spielgruppe wird im Rahmen ihrer Möglichkeit die Kinder einteilen. Es ist nicht immer möglich, auf alle Wünsche einzugehen. Je nach Anmeldungen finden die Betreuungstage statt. Bitte haben Sie dafür Verständnis. Die Einteilung der Gruppen wird bis spätestens Ende Mai schriftlich bekannt gegeben.

## Beginn der Spielgruppe

Die Spielgruppe richtet sich nach den Schulferien des Bezirks Küssnacht am Rigi und beginnt in der zweiten Schulwoche nach den Sommerferien und endet in der zweitletzten Woche vor den Sommerferien.

Bitte melden Sie Ihr/e Kind/er bis am 30. April 2019 an.

Ich habe die ergänzenden Vertragsbestimmungen gelesen, sind mit den Bedingungen einverstanden und melden unser Kind verbindlich für die Spielgruppe an.

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

Anmeldung bitte senden an: Susanne Altun, Immostrasse 7, 6405 Immensee