

# Spielgruppe Bellmund

## Anmeldung:

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Adresse:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Allergien:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die Spielgruppe findet jeweils Dienstag morgen 9:00 bis 11:30 statt

## Kosten Spielgruppenbesuch:

Ein Spielgruppenmorgen kostet **30.-**

**Versicherung:** Privathaftpflicht- Kranken- und Unfallversicherung des Kindes während der Spielgruppenzeit ist Sache der Eltern. Dies gilt auch für den Hin- und Rückweg

**Absenzen:** Bitte teilen sie uns die Abwesenheit ihres Kindes (Ferien, Krankheit usw.) möglichst frühzeitig mit. Verpasste Stunden können nicht nachgeholt werden.

**Kündigung:** Eine Kündigung während des Jahres ist schriftlich und unter Einhaltung einer einmonatigen Kündigungsfrist auf Ende eines Quartals (Okt./Jan./April.) möglich. Gerne begründet in Absprache mit Sabrina Waefler.

Mit der Unterschrift, bestätige ich die oben genannten Angaben verstanden zu haben, sowie auch die Rahmenbedingun und erkläre mich mit diesen einverstanden.

Bitte senden sie das Anmeldeformular ausgefüllt an mich, Sabrina Waefler.  
Die Anmeldung ist erst gültig mit meiner Bestätigung

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_