

# Anmeldeformular für das Schuljahr 2026/2027



Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die Naturspielgruppe an.

Angaben zum Kind:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Mädchen  Junge Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Sprachen des Kindes: \_\_\_\_\_

Name und Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

Tel. Nr. / Mobil: \_\_\_\_\_

Name und Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Tel. Nr. / Mobil: \_\_\_\_\_

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

Name und Alter der Geschwister: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Allergien, Unverträglichkeiten, Allfällige Krankheiten: \_\_\_\_\_

Dürfen Fotos mit dem Kind gezeigt werden, ohne namentliche Nennung?

Auf der Homepage  Ja  Nein

In WhatsApp-Gruppen  Ja  Nein

In sozialen Medien  
(Instagram/ Facebook)  Ja  Nein

Gewünschter Spielgruppenmorgen:

Montag 8.30-11.00 Uhr

Mittwoch 8.30-11.00 Uhr

Preis für 1x wöchentlich

Fr. 950.- jährlich.

Preis für 2x wöchentlich

Fr. 1800.- jährlich.

Der Betrag ist im Voraus zu bezahlen bis spätestens 31. Juli 2026.





Wir sind damit einverstanden, dass die Spielgruppenleiterin unserem Kind diese Mittel im Notfall gibt:

- |                      |                          |                            |
|----------------------|--------------------------|----------------------------|
| Bepanthen Plus Spray | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
| Fenipic Plus Roller  | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
| Arnica Globuli       | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Unfall- und Haftpflichtversicherung des Kindes für den Aufenthalt in der Spielgruppe sowie auf dem Hin- und Rückweg ist Sache der Eltern.

Der/Die Unterzeichnende hat die Bedingungen verstanden, zur Kenntnis genommen und ist damit einverstanden.

- Ich bestätige, dass mein Kind Unfall- und Haftpflichtversichert ist.
  
- Ich habe die Vertragsbestimmungen der Naturspielgruppe Chliini Wiesewichtel gelesen und bin damit einverstanden.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ausgefüllte Formulare bitte senden an: [info@chliini-wiesewichtel.ch](mailto:info@chliini-wiesewichtel.ch) oder  
Christine Theiler, Schlössli, 6214 Schenkon

