

Spielgruppe Gumpischloss
c/o KG Mattenbach
Unt. Deutweg 13
8400 Winterthur
Telefon 052 / 233 61 65
079 / 515 79 84
www.spielgruppegumpischloss.ch



1. Die Inhaber der elterlichen Sorge (nachfolgend der/die Sorgeberechtigte(n)) melden für das Spielgruppenjahr/die Spielgruppenjahre 2023/24, das/die vom 1.8.2023 bis 31.7.2024 dauert/ dauern, folgendes Kind an (Bei mehreren Kindern ist jedes Kind separat anzumelden):

2.

Vorname:	Name:	Geb.:	Eintritt per:
----------	-------	-------	---------------

3. Personalien des/der Sorgeberechtigten:

Vorname:	
Name:	
Adresse:	
Tel. Festnetz:	Mobile:
E-Mail:	
Nationalität:	

Vorname:	
Name:	
Adresse:	
Tel. Festnetz:	Mobile:
E-Mail:	
Nationalität:	

3. Das Kind hat folgende Geschwister:

Vorname:	Name:	Alter:
----------	-------	--------

Vorname:	Name:	Alter:
----------	-------	--------

4. Das Kind besucht die Spielgruppe an _____ Halbtage/en pro Woche. Die gewünschten Halbtage in der Spalte **X** ankreuzen und die Priorität (Prio: 1, 2..) angeben:

Wochentag	Morgen	X	Prio: 1,2..
Montag	08.30- 11.30		
Dienstag	08.30- 11.30		
Mittwoch	08.30- 11.30		
Donnerstag	08.30- 11.30		
Freitag	08.30- 11.30		

Die Spielgruppenleitung ist bemüht, der Priorität der gewünschten Halbtage zu entsprechen. Sollte dies aus organisatorischen oder anderen für den Spielgruppenbetrieb wichtigen Gründen nicht möglich sein, unterbreitet sie dem/der/den Sorgeberechtigten Alternativen.

Spielgruppenbeiträge:

Zahlung pro Quartal (4 Zahlungen pro Spielgruppenjahr) 2021/2022:

- einem Halbtage pro Woche für 1 Kind CHF 280.- pro Quartal
- zwei Halbtage pro Woche für 1 Kind CHF 560.- pro Quartal
- drei Halbtage pro Woche für 1 Kind CHF 840.- pro Quartal

Die Spielgruppenbeiträge werden quartalsweise im Voraus in Rechnung gestellt und zur Zahlung fällig.

- | | | |
|------------|-------------------|-------------------------|
| 1. Quartal | August – Oktober | zahlbar bis 31. Juli |
| 2. Quartal | November – Januar | zahlbar bis 31. Oktober |
| 3. Quartal | Februar – Mai | zahlbar bis 31. Januar |
| 4. Quartal | Mai – Juli | zahlbar bis 30. April |

Die Zahlungen erfolgen entweder:

- Bar in der Spielgruppe gegen Quittung
- E-Banking auf Iban CH75 0900 0000 8993 1227 7 bei Postfinance

5. Der Spielgruppenbeitrag beträgt:

Anzahl Halbtage pro Woche	Anzahl Kinder	CHF
pro Monat		
Beitrag pro Quartal		

6. Muttersprache (Erstsprache) des Kindes: _____. Wie wird die sprachliche Entwicklung des Kindes eingeschätzt?

7. Muttersprache (Erstsprache) des/der Sorgeberechtigten: _____

8. Besucht das Kind eine Krippe, Tagesmutter oder sonstige Kindergruppen?
ja 0 nein 0 (bitte ankreuzen)

Wenn ja, welche? _____ und wie oft pro Woche? _____

9. Leidet das Kind an Krankheiten?
ja 0 nein 0 (bitte ankreuzen)

Wenn ja, an welchen? _____

10. Hat das Kind Allergien?
ja 0 nein 0 (bitte ankreuzen)

Wenn ja, welche? _____

11. Ist das Kind gegen Masern geimpft ja 0 nein 0 (bitte ankreuzen)

12. Ist das Kind auf Medikamente angewiesen?
ja 0 nein 0 (bitte ankreuzen)

Wenn ja, auf welche? _____

13. Werden dem Kind Notfall-Medikamente in die Spielgruppe mitgegeben?
ja 0 nein 0 (bitte ankreuzen)

Wenn ja, wie ist die Anwendung und liegt den Notfall-Medikamenten eine Anwendungsanweisung bei? _____

Welcher Arzt soll im Notfall benachrichtigt werden?

Name, Adresse _____

Tel. _____

14. Ist das Kind gegen Krankheit und Unfall resp. für Haftpflichtfälle versichert?
ja 0 nein 0 (bitte ankreuzen)

Wenn ja, wo? _____

Die Versicherung des Kindes für die oben erwähnten Risiken ist für den Besuch der Spielgruppe Voraussetzung (siehe Ziff. 11 Spielgruppenvertrag).

15. Ist die Spielgruppe befugt, Fotos, die sie gemäss Ziff. 2.2 des Spielgruppenvertrages vom angemeldeten Kind macht, für betriebliche Zwecke auch zu veröffentlichen?
ja 0 nein 0 (bitte ankreuzen)

16. Folgende Person(en) ist/sind berechtigt das Kind von der Spielgruppe abzuholen:

17. Der/die Sorgeberechtigte(n) bestätigen die Korrektheit der gemachten Angaben.

Winterthur, _____

Unterschrift(en) des/der Sorgeberechtigten
