

Spielgruppe Kolibri
Sara Hoffmann
Rosenweg 12
5612 Villmergen



Adresse Spielgruppe: Unterzelgstrasse 26
5612 Villmergen

Telefon: +41 (0)79 255 12 25
Mail : sara.hoffmann@spielgruppe-kolibri.ch
Home Page: www.spielgruppe-kolibri.ch

Spielgruppe Kolibri Anmeldung, Richtlinien und Konditionen

Angaben zum Kind:

Vorname:..... Name:.....
Strasse/Nr.:..... PLZ/Ort:.....
Geb. Datum:.....
Krankheiten, Allergien, Besonderes (vertraulich):.....
.....

Geschwister/Name und Alter:.....
Geschwister/Name und Alter:.....

Angaben zu den Eltern:

Name Mutter:..... Name Vater:.....
Tel. Privat:..... Tel. Geschäft:.....
Mobile:..... E-Mail:.....
Besonderes / Notfallnummer:.....

Wir melden unser Kind für folgenden Spielgruppentag an:

O Montag 8.30 – 11.00 Uhr, Fr. 20.00 Spielgruppen-Halbtage/pro Kind

O Dienstag 8.30 – 11.00 Uhr, Fr. 20.00 Spielgruppen-Halbtage/pro Kind

Kosten:

Pro Kind und Spielgruppenhalbtage CHF 20.00. Nicht besuchte Stunden werden **nicht** rückvergütet. Die Rechnung wird pro Quartal ausgestellt und ist im voraus zu bezahlen.

Probezeit und Austritt:

Der erste Monat gilt als Probezeit. Wenn das Kind danach nicht weiter in die Spielgruppe kommen möchte, wird nur der Probemonat in Rechnung gestellt, beziehungsweise wird der Restbetrag zurückerstattet.

Kündigung:

Der Austritt aus der Spielgruppe erfolgt nach Absprache mit Sara Hoffmann (Spielgruppenleiterin) auf Ende eines Quartals (Ende März, Juni, September, Dezember) schriftlich. Erfolgt der Austritt früher, wird der Betrag für das laufende Quartal nicht rückvergütet. Bei Abwesenheit oder Krankheit erfolgt keine Rückzahlung der Quartalskosten.

Ferien:

Die Spielgruppe bleibt während den Schulferien (12 Wochen gemäss Gemeinde Villmergen) und den gesetzlichen Feiertagen geschlossen.

Bilder:

Gelegentlich veröffentlichen wir Fotos vom Spielgruppen-Alltag. Eltern, die ihr Kind nicht abgebildet haben möchten, teilen uns dies bei der Anmeldung schriftlich mit.

Versicherung:

Die Kinder sind durch die Spielgruppe Kolibri nicht versichert. Unfall- und Haftpflichtversicherung 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.

Ort/Datum:.....

Unterschrift:.....

Vielen Dank für die Anmeldung. Bitte senden Sie diese ausgefüllt und unterschrieben an:

Sara Hoffmann, Rosenweg 12, 5612 Villmergen