

SPIELGRUPPE CAZIS



Anmeldeformular für das Aktivitätsjahr 2019/2020

Wir möchten einen Platz reservieren und melden uns hiermit an.

Gruppe Werkschnegg

- | | | |
|--------------------------|-----------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | 4.9.2019 | 13:30 – 15:30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | 2.10.2019 | 13:30 – 15:30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | 6.11.2019 | 13:30 – 15:30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | 4.12.2019 | 13:30 – 15:30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | 8.1.2020 | 13:30 – 15:30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | 5.2.2020 | 13:30 – 15:30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | 4.3.2020 | 13:30 – 15:30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | 1.4.2020 | 13:30 – 15:30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | 6.5.2020 | 13:30 – 15:30 Uhr |

Gruppe Malschnegg

- | | | |
|--------------------------|------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | 18.9.2019 | 13:30 – 15:30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | 23.10.2019 | 13:30 – 15:30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | 20.11.2019 | 13:30 – 15:30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | 18.12.2019 | 13:30 – 15:30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | 22.1.2020 | 13:30 – 15:30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | 19.2.2020 | 13:30 – 15:30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | 18.3.2020 | 13:30 – 15:30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | 15.4.2020 | 13:30 – 15:30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | 20.5.2020 | 13:30 – 15:30 Uhr |

Tarif/Nachmittag:

Fr. 22.00
Fr. 22.00
Fr. 22.00
Fr. 22.00
Fr. 22.00
Fr. 22.00
Fr. 22.00
Fr. 22.00
Fr. 22.00

Bemerkungen: _____

Trösterlis:

- Arnica Traubenzucker spielt keine Rolle

Fotos: ich bin einverstanden, dass mein Kind fotografiert wird und dieses per Whatsapp im Gruppenchat erhalte:

- ja nein: nur Gruppenfotos beim Samiclaus, Fasnachtsumzug, Ostern und Spielgruppenreisli

Die Einteilung erfolgt durch die Leiterinnen.

Nachname, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Name und Vorname des Erziehungsberechtigten: _____

Strasse, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon Privat: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Bekannte Allergien: (Bienen, Wespen, Lebensmittel) Wenn ja, welche?
Welche Massnahmen sind bei einer Reaktion zu treffen?

Die Kinder sind NICHT durch die Spielgruppe versichert. Unfall – sowie Haftpflichtversicherung ist Sache der Eltern.

Falls ihr noch Fragen habt, stehe ich euch gerne zur Verfügung.

Liebe Grüsse

Karin

Natel: 076 518 86 20, e-mail: wm@spielgruppecazis.ch

Bitte sendet das Anmeldeformular mit dem Betrag bis spätestens **7 Tage vor Durchführung** an
Karin Schircks, St. Martin 6, 7408 Cazis

Datum: _____ Unterschrift: _____

Anmeldungen gelten ausschliesslich per Originalzustellung, es wird deren Eingangsdatum berücksichtigt

Der Aktivitätsnachmittag wird nur bei genügend Kinder (mind. 9) durchgeführt.

Die Anmeldung ist verbindlich. Bei Wiederabmeldungen/Nichterscheinen kann keine Rückerstattung des im Voraus bezahlten Betrages für den reservierten Platz erfolgen! Es darf selbstständig eine/n Springer/in gefunden werden. In diesem Falle wird eine normale Anmeldung mit Bemerkung: „Ersatz für“ an Karin getätigt, damit eine Rückerstattung erfolgen kann.