Spielwerkstatt GmbH
Zürichstrasse 96
8910 Affoltern am Albis
www.spiel-werkstatt.ch
info@spiel-werkstatt.ch
Tel. +41 76 509 17 79

Anmeldung für die Spielgruppe Spielwerkstatt

1. Die Inhaber der elterlichen Sorge (nachfolgend der/die Sorgeberechtigte(n) genannt) meldet für den Besuch der Spielgruppe Spielwerksatt folgendes Kind an (bei mehreren Kindern ist jedes Kind separat anzumelden):

Vorname des Kindes:	Name des Kindes:	Geburtsdatum:	Eintritt per:

Bei nicht Eintritt in den Kindergarten und ohne Kündigung, verlängert sich der Vertrag um ein weiteres Spielgruppenjahr.

2. Personalien des/der Sorgeberechtigten: O Mutter O Vater O Andere (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Vorname:	Name:
Adresse:	Mobil Telefon:
E-Mail:	
Nationalität	Muttersprache/andere Sprachen:

Personalien des/der Sorgeberechtigten: O Mutter O Vater O Andere (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Vorname:	Name:
Adresse:	Mobil Telefon:
E-Mail:	
Nationalität	Muttersprache/andere Sprachen:

3. Geschwister des Kindes:

	Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
1.			
2.			
3.			

4. Der/die Sorgeberechtigte/n möchte/n das Kind für einen Besuch der Spielgruppe .....
(bitte Anzahl angeben) mal pro Woche anmelden. Die gewünschten möglichen Optionen bitte mit **X** markieren:

Innengruppen:

O Montag O Dienstag O Mittwoch O Donnerstag O Freitag jeweils 8:30 bis 11:30 Uhr

O Montag O Donnerstag jeweils 14:00 bis 17:00 Uhr

O Zwergligruppe für die Kleinsten – 2 bis 2,5 Jahre dienstags Nachmittag

Robinsongruppen/Aussengruppen:

O Dienstag O Donnerstag - Robinsongruppen auf dem Bauspielplatz, jeweils 8:30 bis 11:30 Uhr

5. Besucht das Kind eine Kinderkrippe, Tagesfamilie, andere Spielgruppe oder sonstige betreute Kindergruppen?

O ja O nein (bitte ankreuzen)

6. Bitte geben Sie hier an, ob Ihr Kind an einer Krankheit leidet, Allergien, spezielle Essvorschriften usw. hat, auf Medikamente angewiesen ist oder andere für seine physische und psychische Gesundheit wichtige Informationen.

Bitte beachten Sie den Inhalt der Notfallapotheke der Spielwerkstatt! Diesen finden Sie auf der Homepage www.spiel-werkstatt.ch. Die Spielgruppenleitung informiert Sie zusätzlich.

7. Im Notfall werden die Eltern möglichst rasch kontaktiert. Falls erwünscht ist, dass im Notfall auch andere Personen kontaktiert werden dürfen, bitte deren Namen und Telefonnummer hier angeben.

8. Einverständnis für Daten Benutzung
Ich/wir bestätige/n hiermit, die Datenschutzbestimmungen der Spielwerkstatt GmbH gelesen und verstanden zu haben. Ich/wir sind mit der Benutzung meiner/unserer privaten Daten einverstanden. Diese werden nur für Angelegenheiten im Bezug zum Spielgruppenbesuch meines Kindes benutzt. Nach dem Austritt meines/unseres Kindes aus der Spielwerkstatt, werden meinen/unseren Daten, gemäss Datenschutzbestimmungen der Spielwerkstatt GmbH gelöscht.
(*Bitte Zutreffendes ankreuzen!)*

- ❑ Gruppenchat in Whats App
- ❑ E-Mail-Adresse für den Eltern-Informationsversand der Spielwerkstatt
- ❑ Fotos, auf welchen mein Kind zu sehen ist, dürfen im Chat verschickt werden
- ❑ Fotos meines Kindes dürfen im Jahresalbum der Spielwerkstatt gedruckt werden. Nur in Papierform, nicht digital.

9. Eine Unfall- und Haftpflichtversicherung sind Voraussetzung für die Anmeldung des Kindes für den Besuch der Spielgruppe Spielwerkstatt. (siehe Ziff. 11 Geschäftsbestimmungen).

Der/die Sorgeberechtigte(n) bestätigen mit ihrer Unterschrift die Tarif- und Zahlungsbestimmungen sowie die allgemeinen Geschäftsbestimmungen der Spielwerksatt und die Datenschutzerklärung gelesen und verstanden zu haben und erklärt/en sich damit einverstanden. Diese sind auf der Homepage www.spiel-werkstatt.ch zu lesen und werden auf Wunsch schriftlich zugestellt.

Diese Anmeldung ist verbindlich und gilt als Vertrag.

Nach der schriftlichen Bestätigung seitens Spielwerkstatt GmbH, tritt der Vertrag in Kraft.

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

.....

Ort und Datum

Unterschrift(en) des/der Sorgeberechtigte(n)

…… ……

Mutter, Name und Unterschrift Vater, Name und Unterschrift