



Anmeldung Familienzentrum

Spielgruppe

Eltern:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Email: _____

Telefon Privat / Mobile: _____ / _____

Telefon Geschäft: _____

Kind:

Vorname: _____ Name: _____ Geburtsdatum: _____

Weitere Formulare finden Sie auf unserer Website www.eggersriet.ch im Online-Schalter.

Anmeldung für:

- das 1. Semester (August bis Januar)
 das 2. Semester (Februar bis Juli)
 das ganze Schuljahr

Das Kind besucht die Spielgruppe an folgenden Tagen (bitte ankreuzen):

- Montag
 Dienstag
 Donnerstag
 Freitag

Die Spielgruppe findet immer von 09:00 Uhr bis 11:00 Uhr statt. Bitte bringen Sie Ihr Kind frühestens um 08:50 Uhr.

Versicherung ist Sache der Eltern.

Wichtige Informationen / sonstige Bemerkungen (Medikamente, Allergien, usw):

provisorischer Nettopreis: Fr. 11.–

Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Anmeldung ist einzureichen an: familienzentrum@eggersriet.ch

Weitere Fragen?

Allfällige weitere Informationen zum Familienzentrum finden Sie auf unserer Website www.eggersriet.ch unter «Familienzentrum». Bei Fragen können Sie sich an Laila Züger, familienzentrum@eggersriet.ch, Tel. 079 738 87 71, wenden.