

Spielgruppe „Lummerland“

Sadet Kratochwill
Ribiackerweg 2
4513 Langendorf
N. 079 205 74 60
dragica80@hotmail.com



Anmeldung-Vertrag 2018/2019

Name der Eltern: _____

Vorname der Eltern: _____

Strasse: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon / Natel: _____

Ich melde _____, geboren am _____

für den Besuch der Spielgruppe Lummerland an.

Beginn: _____ (Schuljahr Startdatum 20.08.2018)

Gewünschter Morgen: Montag
Dienstag
Mittwoch
Donnerstag (Englische Spielgruppe)
Freitag

Zeit: 9.00 bis 11.00 Uhr

Der Betrag ist unabhängig von der Anwesenheit des Kindes, pro Quartal im Voraus zu bezahlen.

Die Abwesenheit des Kindes ist rechtzeitig bekannt zu geben (Ferien, Krankheit).

Der Austritt aus der Spielgruppe erfolgt in der Regel nach Absprache mit der Leiterin auf Ende eines Quartals (Oktober, Januar, April, Juli). Erfolgt der Austritt früher, so ist der Betrag für die laufende Periode noch zu bezahlen, ausser der Platz kann durch ein neues Kind besetzt werden.

Ort, Datum, Unterschrift: _____