

## Verbindliche Spielgruppen – Anmeldung

Name : .....

Vorname : ..... weiblich  männlich

Geburtsdatum : ..... Muttersprache : .....

Strasse/Nr. : .....

PLZ/Ort : 9015 St. Gallen

Tel.-Nr. : .....

e-mail-Adresse : ..... schriftl. Mitteilungen werden immer  
(wo vorhanden)per mail verschickt

**Unsere Spielgruppe befindet sich an der Kreuzbühlstr.30, 9015 St.Gallen-Winkeln  
Wir haben an folgenden Tagen Spielgruppe. Bitte kreuzen Sie an, welcher Ihnen am besten  
passen würde:**

**Vorspielgruppe:** Freitag  Dienstag

**Spielgruppen:** Montag  Mittwoch  ev. Donnerstag

**Waldspielgruppe:** Donnerstag

**Eltern – Kind – Gruppe:** Donnerstag  oder Freitag  = jeweils im 2.Sem.

Die definitive Gruppeneinteilung machen wir jeweils im Mai, sodass Sie spätestens  
Ende Mai von der Spielgruppenleiterin Ihres Kindes einen Brief erhalten mit den  
Detailinformationen.

### Bemerkungen

.....

### Zur Beachtung:

**Die Einschreibgebühr beträgt Fr. 100.-  
Sobald Sie diesen Betrag auf PC.Kt. 90-42598-7 einbezahlt haben, ist der  
Spielgruppenplatz definitiv für Ihr Kind reserviert. Dieser Betrag wird Ihnen bei  
Rechnungstellung voll angerechnet. Bei Zahlungsschwierigkeiten besteht die Möglichkeit  
einen Antrag um Kostenübernahme bei Pro Juventute zu stellen.**

**Da in der Regel alle Kinder über die Krankenkasse gegen Unfall versichert sind, besteht für  
die (Wald)-Spielgruppe keine spezielle Unfallversicherung.  
Sie sind sich bewusst, dass das Risiko voll zu Ihren privaten Lasten geht.**

Datum/Unterschrift : .....

Monika Rorschach, Herisauerstr.89, 9015 St.Gallen // e-mail: [ama.rorschach@bluewin.ch](mailto:ama.rorschach@bluewin.ch) // PC-Kt. : 90-42598-7