



Anmeldung Spielgruppe „Leuepfötli“ Kyburg Schuljahr 2024/2025

Wir melden unser Kind für den Besuch der Spielgruppe in Kyburg an:

Dienstag Freitag (Gewünschtes bitte ankreuzen!)

Nachname : _____ Vorname : _____

Geburtsdatum : _____

Vorname/Geburtsdatum Geschwister: _____

Name Mutter : _____ Name Vater : _____

Adresse : _____ PLZ/Ort : _____

Natel : _____ E-Mail : _____

Telefon während Spielgruppenzeit : _____

Spezielles (Allergien etc. bitte alles aufschreiben!) : _____

Mitgliedschaft Familienverein Kyburg: Ja Nein Habe Interesse

Räumlichkeiten : Ehemaliger Kindergarten (im Dachgeschoss der Turnhalle),
Allmendstrasse 3, Kyburg

Dauer : Dienstag und/oder Freitag Vormittag, 08:30 Uhr – 11:30 Uhr

Mitbringen : Znüni (**keine Süssigkeiten**), Finken oder Antirutsch-Socken

Kosten pro Quartal : Fr. 250.- Mitglieder Familienverein
Fr. 280.- Nicht-Mitglieder



- Zahlung : Im Voraus für jeweils ein Quartal, fällig Anfang **August / November / Februar / Mai**
- Dauer/Ferien : Die Anmeldung gilt für ein Schuljahr. Während der Schulferien bleibt die Spielgruppe geschlossen.
- Probezeit : Der erste Monat gilt als Probezeit. Es besteht in dieser Zeit keine Kündigungsfrist.
- Krankheit : Bei Krankheitsausfall des Kindes oder der Spielgruppenleiterin bis zu einem Monat ist der Beitrag trotzdem zu leisten.
- Abwesenheit : Allfällige Abwesenheit des Kindes hat keine Reduktion der Beiträge zur Folge, d.h. bezahlt wird der für Ihr Kind freigehaltene Spielgruppenplatz.
- Kündigungsfrist : Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate auf das Ende eines Quartals. Es ist nicht möglich, auf Ende des laufenden Quartals zu kündigen. **Bei Rückzug einer Anmeldung sind die Kosten für das ganze erste Quartal trotzdem zu bezahlen.** Die Kündigung bitte schriftlich an:

Frau Andrea Schümperli, Geerenstr. 7x, 8604 Volketswil
- Versicherung : Die Kinder sind durch die Spielgruppe nicht versichert. Haftpflicht- und Unfallversicherung sind Sache der Eltern.

Ich habe den Vertrag gelesen und erkläre mich mit oben stehenden Bedingungen einverstanden:

Ort und Datum

Unterschrift

Spielgruppenvertrag bitte ausfüllen und senden an: andrea.schuemperli@gmail.com

Für Fragen stehe ich Ihnen gerne unter Tel. +41 78 812 82 17 zur Verfügung und freue mich schon jetzt auf die Teilnahme Ihres Kindes in der Spielgruppe „Leuepfötli“.



Löwige Grüsse

Andrea Schümperli