

ELTERNKREIS TURGI

BETREUUNGSVERTRAG SPIELGRUPPE Gebenstorf

Ich melde mein Kind für die Zeit von August 2017 bis Juli 2018 (oder ab Monat) für den regelmässigen Besuch der Spielgruppe des ELTERNKREISES TURGI im Kindergarten Vogelsang an.

Ich möchte das Angebot an folgendem Tag beanspruchen (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Montag	09.00 – 11.30 Uhr
<input type="checkbox"/>	Mittwoch	09.00 – 11.30 Uhr

VORNAME DES KINDES _____

FAMILIENNAME _____

ADRESSE, ORT _____

TELEFONNUMMER/NATEL _____

NOTFALLTELEFONNUMMER _____

E-MAIL _____

GEBURTSDATUM DES KINDES _____

Hat Ihr Kind Allergien? _____

Sind Sie Mitglied im Elternkreis Turgi? JA NEIN

Der Elternbeitrag beträgt für 2,5 Stunden (1 x Spielgruppe pro Woche) Fr. 175.00 pro Quartal. Die Rechnung ist jeweils quartalsweise im Voraus zu entrichten.

Wir danken Ihnen im Voraus, dass sie die Rechnung fristgerecht einzahlen. Für allfällige Mahnungen erheben wir eine Mahngebühr von Fr. 20.00.

Eine Abwesenheit ihres Kindes (Krankheit, Ferien) ist der Spielgruppenleitung rechtzeitig bekanntzugeben. Rückerstattungen erfolgen nur bei längerer Krankheitsabwesenheit.

Bei Krankheit der Spielgruppenleiterin wird wenn möglich eine geeignete Stellvertretung organisiert. Eine Reduktion des Rechnungsbetrages wird nur bei mehr als 2 Ausfällen / Quartal gewährt.

Die Kündigungsfrist im Verlaufe des Jahres beträgt 1 Monat jeweils auf das Monatsende. Der Austritt aus der Spielgruppe erfolgt in Absprache mit der Spielgruppenleitung.

Versicherung: Für die Spielgruppenleitung besteht eine Betriebshaftpflichtversicherung. Alle weiteren Versicherungen (Unfall, Haftpflicht der Kinder) sind Sache der Eltern. Der Elternkreis Turgi lehnt eine entsprechende Haftung ab.

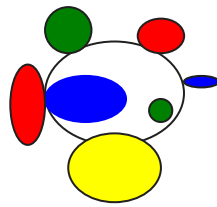
ORT: _____

DATUM: _____

UNTERSCHRIFT _____

EINSENDEN AN:
Marisa Pardo Di Liberto, Oberriedenstrasse 81, 5412 Gebenstorf oder marisapardo31@gmail.com
Tel: 076 377 78 87





ELTERNKREIS TURGI

Für mich als Spielgruppenleiterin ist es eine grosse Hilfe und für die Zusammenarbeit mit Ihnen von Vorteil, wenn Sie folgende Fragen beantworten können.

Diese Angaben werden vertraulich behandelt!

Braucht Ihr Kind spezielle Medikamente?

.....

Hausarzt Ihres Kindes

.....

Steht eine Veränderung im Umfeld ihres Kindes bevor? (Geburt eines Geschwisters, Umzug, Trennung..)

.....

Welche Sprache spricht Ihr Kind?

.....

Lieblingsspielzeug Ihres Kindes

.....

Wovor hat Ihr Kind Angst? (Gewitter, Spinnen, Verkleidungen etc.)

.....

Was sind Ihre Wünsche und Erwartungen an die Spielgruppe?

.....

Was ist Ihnen sonst noch wichtig?

.....

