



Familienzentrum ELFE

Bodenackerstrasse 5

4334 Sisseln

062 562 99 63

familienzentrum.elfe@gmail.com

www.faz-elfe.ch

Spielgruppe ELFE

Anmeldeformular für das Jahr 2019/2020

Personalien der Eltern

Name/Vorname Mutter: _____ Mobil Nr.: _____

Name/Vorname Vater: _____ Mobil Nr.: _____

Weitere Bezugsperson : _____ Mobil Nr.: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

Email: _____

Personalien des Kindes: Mädchen Junge

Vorname: _____ Nachname: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Muttersprache: _____

Geschwister/Alter: _____

Spezielle Krankheiten / Allergien: _____

Bemerkungen, besondere Anliegen: _____

Wir melden unser Kind für folgende Spielgruppen Vormittage an:

Montag 08:30 – 11:00 Uhr
(weitere Tagen können in Zukunft noch dazukommen...)

Kosten:

Die Kosten betragen pro Kind und Stunde CHF 9.00.

Die Kosten werden über den Verein «Familienzentrum ELFE» quartalsweise abgerechnet.

Nicht besuchte Stunden können **nicht** rückerstattet werden.

Bitte senden Sie das vollständig, ausgefüllte Anmeldeformular an:
Familienzentrum ELFE, Bodenackerstrasse 5, 4334 Sisseln



Familienzentrum ELFE

Bodenackerstrasse 5

4334 Sisseln

062 562 99 63

familienzentrum.elfe@gmail.com

www.faz-elfe.ch

Fotos/ Videos:

Die Spielgruppe ELFE darf Fotos von meinem Kind auf der Homepage (z.B. in der Fotogalerie) und in eigenen Drucksachen (z.B. Infozeitung) publizieren.
Der Name des Kindes wird nicht erwähnt.

Die Spielgruppe ELFE darf Videos von meinem Kind (z.B. bei Events) zu eigenen Verwendungszwecken (z.B. Vorführungen) aufnehmen.
Der Name des Kindes wird nicht erwähnt.

Ich bin ausdrücklich dagegen, dass Fotos von meinem Kind veröffentlicht werden.

Ich bin ausdrücklich dagegen, dass Videos von meinem Kind veröffentlicht werden.

Die Eltern bestätigen mit Ihrer Anmeldung, dass sie die allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen haben und dass Sie für Ihr Kind eine Unfall- und Krankenversicherung sowie eine Privathaftpflichtversicherung abgeschlossen haben.

Ort / Datum: _____

Unterschrift Eltern: _____

Bitte senden Sie das vollständig, ausgefüllte Anmeldeformular an:
Familienzentrum ELFE, Bodenackerstrasse 5, 4334 Sisseln