

## Anmeldevertrag Schuljahr 20\_\_ /20\_\_

- VorSpielgruppe Zwärgli (ab 2 Jahre)**  
Montag  08:30 – 11:30 Uhr Fr. 145.--/Monat (inkl. Znüni u. Material)
- Spielgruppe Rägeboge (ab 2 ½ Jahre)**  
Dienstag  08:30 – 11:30 Uhr Fr. 125.--/Monat (inkl. Znüni u. Material)
- Spielgruppe Teddybärli (ab 2 ½ Jahre)**  
Dienstag  14:00 – 17.00 Uhr Fr. 125.--/Monat (inkl. Zvieri u. Material)  
**(mit Sprachfrühförderung Deutsch)**
- Spielgruppe Windreedli (ab 2 ½ Jahre)**  
Mittwoch  08:30 – 11:30 Uhr Fr. 125.--/Monat (inkl. Znüni u. Material)  
**(mit Sprachfrühförderung Deutsch)**
- Spielgruppe Wöckli (ab 2 ½ Jahre)**  
Donnerstag  08:30 – 11:30 Uhr Fr. 125.--/Monat (inkl. Znüni u. Material)
- Spielgruppe Sunneblueme (ab 2 ½ Jahre)**  
Freitag  08:30 – 11:30 Uhr Fr. 125.--/Monat (inkl. Znüni u. Material)  
**(mit Sprachfrühförderung Deutsch)**

### Personalien des Kindes

Vorname: \_\_\_\_\_  Mädchen  Junge

Familienname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

### Personalien der Eltern:

Mutter: \_\_\_\_\_ Vater: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Familienname: \_\_\_\_\_

Strasse / Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon / Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Welche Sprache(n) sprechen Sie in der Familie? \_\_\_\_\_

Alter der Geschwister: \_\_\_\_\_

Kinderarzt: \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

**Eintritt in die Spielgruppe am:** \_\_\_\_\_

Bemerkungen (Wünsche, Anregungen) \_\_\_\_\_

**Antrag für Geschwisterrabatt**

Wenn mehr als eines Ihrer Kinder gleichzeitig einen Spielgruppenplatz des Vereins „Familienzentrum OASE Arlesheim“ belegt, gewähren wir einen Geschwisterrabatt von Fr. 10.--. pro Kind/Monat.

**Betreuung vor der Spielgruppe ab 08.00 Uhr**

Gegen Entschädigung von CHF 5.00 pro halbe Stunde/Kind dürfen sie Ihr/e Kind/er bereits ab 08.00 Uhr ins FAZ bringen. Dies wird zu Beginn des Spielgruppenjahres vertraglich vereinbart und ist verbindlich.

Ja, ich möchte eine Betreuung ab 08.00 Uhr für mein/e Kind/er (CHF 5.00 pro halbe Stunde/Kind).

**Subventionierte Spielgruppenplätze**

Der Verein „Familienzentrum OASE Arlesheim“ bietet unter bestimmten Voraussetzungen subventionierte Spielgruppenplätze für Arlesheimer Familien an.

Für nähere Informationen wenden Sie sich bitte an die Leitung des Familienzentrums oder schriftlich an den Verein Familienzentrum OASE Arlesheim, Im oberen Boden 26, 4144 Arlesheim.

**Mitgliedschaft**

Die Mitgliedschaft in unserem Verein ist verbindlich mit einem Jahresbeitrag von Fr. 30.--. Im Austrittsjahr Ihres Kindes endet die Mitgliedschaft automatisch am Ende des Kalenderjahres. Sie haben danach die Möglichkeit, unseren Verein weiterhin zu unterstützen und Aktiv-/Passivmitglied oder Gönner des Familienzentrums OASE Arlesheim zu werden.

Ja, ich möchte den Verein Familienzentrum OASE Arlesheim unterstützen als

**Aktivmitglied**

**Fr. 30.-- / Jahr**

**Passivmitglied**

**Fr. 25.-- / Jahr**

**Gönner**

**Website/Fotos**

Während der Spielgruppe oder an den im Rahmen der Spielgruppe durchgeführten Anlässe werden Foto-Aufnahmen der Kinder gemacht.

**Mein Kind darf fotografiert werden und die Fotos dürfen für die Homepage oder Drucksachen des Familienzentrums OASE Arlesheim verwendet werden:**

**Ja**

**Nein**

**Bitte beachten Sie unbedingt die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Spielgruppen OASE Arlesheim. Sie sind Bestandteil des Anmeldevertrages und regeln alles Organisatorische.**

**Ja, ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und erkläre mich damit einverstanden. (Bitte ankreuzen!)**

**Mit dieser Anmeldung bestätigen die Eltern, mit den Rahmenbedingungen einverstanden zu sein, und dass ihr/e Kind/er und sie ausreichend versichert sind.**

**Ort / Datum:**

**Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte**