

Waldspielgruppe Glückskäfer



Anmeldung

Eintritt

ab August

ausserterminlich ab _____

Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Muttersprache: _____

Namen der Geschwister:

Krankheiten/ Allergien:

Erziehungsberechtigte Personen

Name: _____ Vorname: _____

Strasse/ Nr.: _____ PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Name: _____ Vorname: _____

Strasse/ Nr.: _____ PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Wunschtage (gewünschte bitte ankreuzen)

Montag, 8.30 - 11.45 Uhr

Donnerstag, 8.30 - 13.30 Uhr mit Mittagessen (Dez., Jan., Feb. 8.30 – 11.45 Uhr)

Freitag, 8.30 - 11.45 Uhr

Fotos

Ja, wir sind damit einverstanden, wenn unser Kind auf Einzel- oder Gruppenfotos erscheint (bitte ankreuzen):

- auf der Homepage der Waldspielgruppe Glückskäfer
 - auf dem Glückskäfer Instagramaccount
 - im Jahresbericht des Vereins Kindernatur
 - auf Flyer
- Wir möchten **nicht**, dass unser Kind auf irgendeinem Foto veröffentlicht wird, auch wenn es nur schwer erkennbar im Hintergrund erscheint.

Ja, wir sind damit einverstanden, wenn wir Eltern oder Geschwister bei einem Familienanlass der Waldspielgruppe auf einem Foto erscheinen (bitte ankreuzen):

- auf der Homepage der Waldspielgruppe Glückskäfer
 - auf dem Glückskäfer Instagramaccount
 - im Jahresbericht des Vereins Kindernatur
 - auf Flyer
- Wir möchten **nicht**, dass wir oder die Geschwister auf irgendeinem Foto veröffentlicht werden, auch wenn wir nur schwer erkennbar im Hintergrund erscheinen.
- Wir möchten **nicht**, dass Fotos von unserem Kind mit anderen Familien geteilt werden. (Zwei- bis dreimal pro Jahr verschicken wir Fotos für euch als Einblick in die Waldspielgruppe. Auf diese Bilder haben nur Familien der Waldspielgruppe Glückskäfer Zugriff und sie werden von uns danach wieder gelöscht.)

Bemerkungen

- Wir haben die Vertragsbedingungen und Informationen gelesen und sind damit einverstanden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____