



Anmeldung für den Spielgruppe

9 Betreuungsstunden an 3 Tagen (Montag, Mittwoch & Freitag) von 9:00 – 12.00 Uhr

Persönliche Daten

Mutter

Name _____

Anschrift _____

Telefon _____

Beruf _____

E-Mail _____

Vater

Name _____

Anschrift _____

Telefon _____

Beruf _____

E-Mail _____

Kind

Name _____

Anschrift / Telefon wie Mutter

Vater

Geburtsdatum _____

Allergien _____

Geschwister (Name, Alter, wo betreut?)

Wie haben Sie von den Amperflöhen erfahren?

- Info-Broschüre
- Internet
- Mund Propaganda
- Aushang / Flyer Amperflöhe
- Zeitung oder Zeitschrift
- Anderes: _____



Hat Ihr Kind bereits Gruppenerfahrung?

- Ja (welche?) _____
- Nein

**Mir ist bekannt, dass Mitarbeit für die Eltern im Vorkindergarten verpflichtend ist.
Dazu gehören:**

- Regelmäßige Elterndienste im Vorkindergarten inkl. zubereiten der Brotzeit
- Die regelmäßige Teilnahme an Elternabenden
- Teilnahme an Arbeitskreisen und die Übernahme von Aufgaben für die Kinder-, Vorkindergartengruppen und den Verein

Aufgrund der Elterndienste im Vorkindergarten benötigt der Vorstand für den Abschluss des Betreuungsvertrages ein erweitertes polizeiliches Führungszeugnis sowie einen Nachweis über eine Lebensmittelhygiene Belehrung.

Hiermit melde ich mein Kind an.

Datum, Unterschrift _____