

Anmeldung für die Spielgruppe Mamerlapap

Name und Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ ☐ Junge ☐ Mädchen

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Muttersprache: _____ Nationalität: _____

Allergien: _____ Homöopathie im Notfall: ☐ Ja ☐ Nein

Name und Vorname der Mutter: _____

E-Mail: _____ Mobile: _____

Name und Vorname des Vaters: _____

E-Mail: _____ Mobile: _____

Bemerkungen: _____

Wir möchten Mamerlapap Mitglied werden (Bülacher: 95.-/Schuljahr für die ganze Familie, Auswärtige: 105.-/Schuljahr für die ganze Familie) ☐ Ja ☐ Nein

Darf mein Kind auf Fotos für den Gruppenchat abgebildet werden? ☐ Ja ☐ Nein

Gibt es von der Stadt Bülach eine Empfehlung für zusätzliche Sprachförderung? ☐ Ja ☐ Nein

Ist das Kind bei der Logopädie oder Früherziehung angemeldet? ☐ Ja ☐ Nein

Bahnhofstrasse 44

Spielgruppe **Maus** ☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag
8:45 – 11:15 (2,5 h)

Spielgruppennachmittag ☐ Dienstag ☐ Donnerstag
13:30 – 16:00 (2,5 h)

Spielgruppe **Elefant** ☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag
8.00 – 12.00 (4 h)
Auffangzeit 8.00 – 8.30 / Abholzeiten 11.30 – 12.00

Wir interessieren uns für die zusätzliche Deutschförderung am Dienstagmorgen ☐ JA ☐ NEIN

Bauernhof (Hof Wiesengrund in Oberglatt)

Spielgruppenmorgen ☐ Montag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag
8:45 – 11:15 (2,5 h)

Tarife für ein Quartal (Herbst / Winter / Frühling / Sommer):

1 Spielgruppenmorgen/Nachmittag (2,5 h) im Quartal:	für Mitglieder 340.-	für Nichtmitglieder 370.-
1 Spielgruppenmorgen (4 h) im Quartal, inkl. Znüni:	für Mitglieder 570.-	für Nichtmitglieder 600.-
30 min Sprachförderung (max. 4 Kinder, während der Spielgruppenzeit)	für Mitglieder 105.-	für Nichtmitglieder 120.-
1 Spielgruppenmorgen Bauernhof (2,5 h) im Quartal, inkl. Znüni:	für Mitglieder 340.-	für Nichtmitglieder 370.-

Für alle Gruppen gewähren wir einen Zweitmorgen/-nachmittag oder Geschwisterrabatt von 10% auf den günstigsten Tarif

Als erziehungsberechtigter Elternteil bin ich mit den Rahmenbedingungen der Mamerlapap Spielgruppe einverstanden und bestätige eine gültige Unfall- und Haftpflichtversicherung zu haben.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte unterschrieben an spielgruppe@mamerlapap.ch mailen