

# Anmeldeformular Spielgruppe Altdorf für das Jahr 2025/2026



Name / Vorname des Kindes  w  m

Geburtsdatum   
(Stichtag 30.09.2022)

Name / Vorname der Eltern

Adresse

Telefon Privat  Mobile

E-Mail   
(bitte zwingend angeben)

Gewünschter Tag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vormittag (08:30 – 11:30 Uhr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anzahl gewünschte Vormittage: \_\_\_\_\_

Der Besuch ist auch an zwei oder mehreren Halbtagen möglich.

**Auch bei nur einem Vormittag bitte mindestens zwei Möglichkeiten ankreuzen.** Wir werden versuchen, alle Wünsche so gut als möglich zu berücksichtigen. Wir behalten uns aber das Recht vor, zugunsten der Gruppen-zusammensetzung zu entscheiden.

Kosten	Jahresbeitrag Trägerverein (obgl.)	CHF 30.00
	Pro Halbtag (3 Stunden)	CHF 26.00

Besonderheiten   
(Krankheiten/Allergien etc.)

Muttersprache des Kindes

Bemerkungen

Fotos / Website Ja  Nein

**Ich habe die im Merkblatt ‚Richtlinien‘ enthaltenen Bestimmungen gelesen und erkenne diese als verbindlich an (bitte ankreuzen):**

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Formular bitte einsenden an:**  
Spielgruppe Altdorf, Gotthardstrasse 14, 6460 Altdorf oder [info@spielgruppealtdorf.ch](mailto:info@spielgruppealtdorf.ch)