

# Spielgruppe Zipfelmütz

## Anmeldevertrag

Name ..... Vorname des Kindes .....

Geburtsdatum .....

Name und Vorname der Eltern.....

Strasse..... PLZ/Ort .....

Telefon (Mami,Papi, Privat).....

E-Mail Adresse.....

**Spielgruppenplatz ab 12. August 2019 bis 10.Juli 2020.**

(Vertragskündigung: auf Ende Quartal )

Spielgruppenzeit: 8.30 bis 11.30

Türöffnung ab 8.00 Uhr - 12.00 Uhr

Bitte gewünschte(r) Halbtag(e) ankreuzen:

Wunschtag	Ersatztag	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Montag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dienstag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mittwoch
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Donnerstag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Freitag



Kosten : Fr. 30.- pro Morgen  
Zuzüglich Fr. 25.- Material und Verschleisskosten pro Quartal

Die Rechnung ist im Voraus zu bezahlen und anfangs Quartal zu begleichen.  
Der erste Monat gilt als Probezeit und ist ebenfalls im Voraus zu bezahlen.  
Nicht besuchte Lektionen werden verrechnet, d.h. der für das Kind freigehaltene Spielgruppenplatz.  
Als Leiterin darf ich bis zu 2 mal im Halbjahr wegen Krankheit eine Lektion ohne Rückerstattung absagen. In ernsterer Situation resp. längerer Krankheit verpflichte ich mich Ersatztage anzubieten oder eine Stellvertreterin zu organisieren.  
Während den Lenzburger Schulferien ist die Spielgruppe geschlossen.  
Versicherung des Kindes ist Sache der Eltern.

Bitte schicken sie die unterschriebene Anmeldung an untenstehende Adresse und ich werde Ihnen als Bestätigung eine Kopie mit meiner Unterschrift returnieren.  
Mit meiner Unterschrift und der EINES Elternteils ist der Vertrag gültig.

Bemerkungen der Eltern(Allergien ect.) .....

Geschwister mit Jahrgang : .....

Ort, Datum .....

Unterschrift der Eltern:

Unterschrift der Spielgruppenleiterin:

.....

.....

Rosmarie Anderegg  
Steinbrüchliweg 17  
5600 Lenzburg