



Anmeldung für die Spielgruppe

Kontaktdaten der Eltern

Name_____ Vorname_____

Strasse_____ Ort_____

Telefon_____ Mobil_____

Emailadresse_____

Daten des Kindes

Name_____ Vorname_____

Geschlecht: Mädchen ☐ Junge ☐

Geburtsdatum:_____ Muttersprache_____

Spricht oder versteht das Kind Mundart oder Deutsch? JA ☐ NEIN ☐

Besonderes (Allergien usw.)_____

Finanzielles

Bezahlt das Sozialamt die Spielgruppe? JA ☐ NEIN ☐

An wie vielen Tagen soll das Kind die Spielgruppe besuchen?

1 Tag ☐ 2 Tage ☐ 3 Tage ☐

→ Bitte Varianten auf der Rückseite angeben!

- ☐ Ich habe die Termine auf der Rückseite ausgewählt
- ☐ Ich habe die "Regeln der Spielgruppe" gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Datum_____ Unterschrift_____

1. Wunschtermin(e)

Balsthal Hausspielgruppe

Montag Morgen 08.45 - 11.15 ☐	Dienstag Morgen 08.45 - 11.15 ☐	Mittwoch Morgen 08.45 - 11.15 ☐	Donnerstag Morgen 08.45 - 11.15 ☐	Freitag Morgen 08.45 - 11.15 ☐
---	---	---	---	--

Balsthal Waldspielgruppe

Montag Morgen 08.45 - 11.15 ☐	Dienstag Morgen 08.45 - 11.15 ☐	Mittwoch Morgen 08.45 - 11.15 ☐	Donnerstag Morgen 08.45 - 11.15 ☐	
---	---	---	---	--

Oensingen Hausspielgruppe

	Dienstag Morgen 09.00 - 11.00 ☐	Mittwoch Morgen 09.00 - 11.00 ☐		Freitag Morgen 09.00 - 11.00 ☐
--	---	---	--	--

2. Alternative(n)

Balsthal Hausspielgruppe

Montag Morgen 08.45 - 11.15 ☐	Dienstag Morgen 08.45 - 11.15 ☐	Mittwoch Morgen 08.45 - 11.15 ☐	Donnerstag Morgen 08.45 - 11.15 ☐	Freitag Morgen 08.45 - 11.15 ☐
---	---	---	---	--

Balsthal Waldspielgruppe

Montag Morgen 08.45 - 11.15 ☐	Dienstag Morgen 08.45 - 11.15 ☐	Mittwoch Morgen 08.45 - 11.15 ☐	Donnerstag Morgen 08.45 - 11.15 ☐	
---	---	---	---	--

Oensingen Hausspielgruppe

	Dienstag Morgen 09.00 - 11.00 ☐	Mittwoch Morgen 09.00 - 11.00 ☐		Freitag Morgen 09.00 - 11.00 ☐
--	---	---	--	--