



Wartelisteformular für das Spielgruppenjahr 2026 / 2027

Kind: Name _____ Vorname _____ m w

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Muttersprache: _____

Deutschkenntnisse: Sehr gut Gut Mittel Keine

Auffälligkeiten, Besonderes: _____
(Sprachdefizit, ADHS usw.)

Wird Ihr Kind durch die Stiftung Netz oder ähnliche Institutionen unterstützt? Ja Nein

Krankheiten, Allergien: _____

Mutter: Name _____ Vorname _____

Telefon: _____ Handy: _____

Darf die Handynummer für den WhatsApp, Info Chat verwendet werden? Ja Nein

Strasse: _____ PLZ, Ort: _____

Vater: Name _____ Vorname _____

Telefon: _____ Handy: _____

Darf die Handynummer für den WhatsApp, Info Chat verwendet werden? Ja Nein

Strasse: _____ PLZ, Ort: _____

E-Mail-Adresse der Eltern: _____

Spielgruppentage & Zeiten (Gewünschtes bitte ankreuzen)			
Anzahl Besuche	Tagesauswahl	Unterrichtszeiten	Lehrerin
<input type="checkbox"/> 1 x wöchentlich	<input type="checkbox"/> Montagmorgen	8:30 - 11:00	Petra Bohnenblust
<input type="checkbox"/> 2 x wöchentlich	<input type="checkbox"/> Montagnachmittag	13:45 - 16:15	Petra Bohnenblust
<input type="checkbox"/> 3 x wöchentlich	<input type="checkbox"/> Dienstagmorgen	8:30 - 11:00	Petra Bohnenblust
<input type="checkbox"/> 4 x wöchentlich	<input type="checkbox"/> Dienstagnachmittag	13:45 - 16:15	Petra Bohnenblust
<input type="checkbox"/> 5 x wöchentlich	<input type="checkbox"/> Mittwochmorgen	8:30 - 11:00	Petra Bohnenblust



Die schriftliche Anmeldung ist verbindlich. Die Anmeldungen werden nach Eingang berücksichtigt und die Kinder werden möglichst nach Wunsch eingeteilt.
Das Angebot findet nur bei genügend Anmeldungen statt.

Damit es für die Kinder möglich ist, die Sprachentwicklung gut zu entfalten, wird bei der Einteilung auf ein gutes Gleichgewicht bei den Sprachkenntnissen geachtet.

Bitte senden Sie die unterschriebene Anmeldung an:

**Petra Bohnenblust
Spielgruppe Zaubergärtli
Bodenmattweg 7
4802 Strengelbach**

**Mail: pm.bohnenblust@bluewin.ch
Tel. 079/105'00'37**

Die Rechnung erfolgt per Post und ist innerhalb einer Zahlungsfrist von 30 Tagen zu bezahlen.

Als erziehungsberechtigter Elternteil bin ich mit dem Reglement einverstanden.

Ort / Datum:

Unterschrift:
