Oberbuchsiten, im Januar 2024

**Einladung zum Besuchstag**

Liebe Eltern, liebe Kinder

Wir freuen uns, Sie zum Besuchstag der Spielgruppe Chutzenäscht in Oberbuchsiten einzuladen.

**Datum:** **Samstag, 09. März 2024**

**Zeit:** **zwischen 09.00 Uhr und 14.00 Uhr**

**Ort: im Spielgruppenraum (im Pavillion) in Oberbuchsiten**

**Dorfstrasse 18**

Ihr Kind hat an diesem Morgen die Möglichkeit die Spielgruppen-Atmosphäre zu erleben. Es wird gespielt, geschnuppert und die Leiterinnen kennengelernt. Sie können Fragen stellen und sich unverbindlich informieren. Weitere Infos, sowie unseren Leitfaden, finden sie unter [www.chutzenaescht.ch](http://www.chutzenaescht.ch).

Um Ihr Kind für die Spielgruppe anzumelden, füllen Sie den beiliegenden Vertrag aus und bringen ihn am Besuchsmorgen gleich mit oder senden es **bis spätestens 30. April 2024** an obenstehende Adresse.

****  **Unsere Spielgruppenzeiten sind jeweils von 8.45 Uhr bis 11.00 Uhr und von 14.00 Uhr bis 16.15 Uhr.**

**Die Ferien richten sich nach dem Ferienplan der Schule Oberbuchsiten.**

Freundliche Grüsse

das Spielgruppenteam Spielgruppe Chutzenäscht, Oberbuchsiten

**Vertrag für das Spielgruppenjahr 2024 / 2025**

Name und Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name und Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name und Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wen sollen wir bei einem Notfall kontaktieren? (Bitte Name und Telefonnummer aufschreiben):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind Allergien (Nüsse, Erdbeeren, …)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sind Sie einverstanden, wenn Fotos von Ihnen oder Ihrem Kind auf unserer Website [www.chutzenaescht.ch](http://www.chutzenaescht.ch) veröffentlicht werden?

□ Ja □ Nein

Spielgruppenbesuch □ 1 x wöchentlich (Fr. 325.- pro Halbjahr)

□ 2 x wöchentlich (Fr. 650.- pro Halbjahr)

Alle Spielgruppenkinder die in Oberbuchsiten wohnen erhalten pro Halbjahr 50.- Reduktion, subventioniert durch die Gemeinde Oberbuchsiten

zusätzlich jährlicher Mitgliederbeitrag Verein Chutzenäscht: Fr. 30.-

Sie erleichtern uns die Einteilung, wenn Sie ALLE für Sie möglichen Halbtage ankreuzen (X):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tag** | **8.45 Uhr – 11.00 Uhr** | **14.00 Uhr – 16.15 Uhr** |
| **Montag** |  |  |
| **Dienstag** |  |  |
| **Mittwoch** |  |  |
| **Donnerstag** |  |  |
| **Freitag** |  |  |

Wir versuchen nach Ihren Wünschen einzuteilen, jedoch können wir die einzelnen Halbtage nur bei genügend Anmeldungen führen.

Die definitive Einteilung erhalten Sie Ende Mai.

**Vertragsbedingungen:**

* **Aufnahme:**

**Ihr Vertrag ist verbindlich. Durch die Aufnahme Ihres Kindes in der Spielgruppe werden sie automatisch Mitglied im Verein Chutzenäscht (jährlicher Mitgliederbeitrag von CHF 30.-)**

* **Vertragsende:**

**Der Vertrag endet ohne Kündigung am 31. Juli 2025.**

* **Vorzeitiger Austritt:**

**Schriftlich mit einer Kündigungsfrist von 30 Tagen auf das nächste Semesterende (Februar). Keine Rückerstattung.**

* **Probezeit:**

**Die Spielgruppe ist ein Begegnungsort der Kinder. Aus diesem Grund werden die Spielgruppenleiterinnen nach dem ersten Quartal (Herbstferien) alle Kinder draussen in Empfang nehmen und abgeben. In dieser Zeit ist eine Kündigung auf Ende Monat möglich.**

* **Versicherung**

**Die Eltern bestätigen mit der Anmeldung, dass ihr Kind gegen Unfall versichert ist und die Familie über eine Haftpflichtversicherung verfügt.**

* **Ferien und Krankheit**

**Kann ihr Kind aufgrund einer Krankheit nicht teilnehmen oder möchten sie ihr Kind zusätzlich zu den Schulferien beurlauben, so ist dies möglich. Jedoch muss die angemeldete Betreuungszeit beglichen werden.**

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anmeldung bitte bis zum 30. April 2024 an obenstehende Adresse senden! Danke!**