

Anmeldung für den Waldhalbtage in Ennetbaden 2021 / 2022

Name/Vorname des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Namen der Eltern _____

Adresse _____

Tel./Mobile/Mailadresse _____

Bemerkungen (z.B. Allergien, evtl. Notfallmedikamente) _____

Leitung des Waldhalbtage:

Anne Rennard Höhtalstrasse 27 5408 Ennetbaden 056 2228250 anne.rennard@yahoo.com
 Judith Zierer Rütenebenweg 52 5408 Ennetbaden 056 2217230 zierer@gmx.ch

		Tarif pro Quartal	bitte ankreuzen
Montag Beginn: 16. August 2021	14.00 - 17.00 Uhr Waldhalbtage incl. Zvieri und anteilige RVBW-Kosten	Fr. 360.-	

Der Betrag wird quartalsweise geschuldet, unabhängig von der Anwesenheit des Kindes, d.h. bezahlt wird der für das betreffende Kind freigehaltene Waldhalbtageplatz. Ein frühzeitiger Austritt erfolgt schriftlich zum Ende des Quartals (Okt., Jan., April, Juli). Erfolgt der Austritt vor Ende des Quartals kann der Betrag für das laufende Quartal nicht zurückerstattet werden.

Die Ferien und Feiertage entsprechen dem Ferienplan der Schule Ennetbaden, weitere Informationen finden Sie auf unserer Homepage www.spielgruppe-ennetbaden.ch

Im Laufe eines Jahres fotografieren wir die Kinder hin und wieder bei ihren Arbeiten und in ihrem Spiel. Sind Sie damit einverstanden: Ja Nein (die Bilder werden nicht veröffentlicht)

Anmeldeschluss: 23. April 2021

Die Spielgruppenleiterinnen lassen dem Kind wo nötig pflegerische Massnahmen zukommen (z.B. beim Anziehen von Jacke, Mütze, Handschuhe, Wechsel der Kleider, Mithilfe beim Toilettengang...) Für den Notfall haben wir die unten aufgeführten Medikamente dabei, mit denen wir in einer entsprechenden Situation das Kind erstversorgen würden. Medikamente: desinfizierendes Wundspray oder Tücher, Rescue Notfalltropfen, Bepanthen Wundsalbe, Fenistilgel und Natriumchlorid (Augentropfen).

Bestätigung

Die Leitung des Waldhalbtage und der Spielgruppe Ennetbaden kann gegenüber Ihrem Kind keine – wie auch immer geartete – Haftung übernehmen. Die/der Unterzeichnende nimmt davon Kenntnis und bestätigt, dass ihr/sein Kind im Falle von Krankheit, Unfall sowie Haftpflicht in ausreichendem Masse versichert ist sowie sich mit den oben genannten Massnahmen einverstanden erklärt.

Ort und Datum _____

Unterschrift(en) _____