

Spielgruppe Schuljahr 2026/27

Das **Spielgruppenlokal** für das Angebot «drinnen» befindet sich im Dachstock des **Schulhauses Dönni**.

Angebot	Block	Dauer	von – bis	geeignet für Kinder ab	Tarif*
Montag «drinnen»	1	August – Juni	8:30 – 11:00	3 Jahre	CHF 800.00
Dienstag «drinnen»	2	August – Juni	8:30 – 11:00	3 Jahre	CHF 800.00
Freitag «drinnen»	3	Januar – Juni	8:30 – 11:00	3 Jahre	CHF 400.00

* Es sind alle Blöcke frei untereinander kombinierbar.

* Bei Mehrfachanmeldungen – entweder durch die Anmeldung für ein zweites Angebot bei gleichem Kind und/oder bei Anmeldung eines zweiten Kinder aus der gleichen Familie / dem gleichen Haushalt (oder ähnlich) – wird ein Rabatt auf die Gesamtrechnung von 10% gewährt.

Anmeldung Block 1 und 2

bis **10.05.2026**, an Schulverwaltung, Oberrickenbachstrasse 22, 6386 Wolfenschiessen oder Briefkasten Schulhaus Dönni oder schulverwaltung@schule-wolfenschiessen.ch, Auskunft 041 629 73 00

für folgendes Angebot:

«drinnen»	<input type="checkbox"/> Block 1	<input type="checkbox"/> Block 2	<input type="checkbox"/> Block 3
-----------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

Personalien:	Kind
Name	.....
Vorname	.....
Geburtsdatum	..... AHV-Versichertennummer:
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Heimatort / Kanton /
Nationalität	..... Asylstatus <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> S
Erstsprache	.....
Konfession	.....
Wohnadresse (Strasse, Postfach)	.....
Postleitzahl / Wohnort	.....
Telefon	.....
Steuergemeinde	.....
Geschwister (Vornamen, Jahrgang)	.....
Das Kind lebt im Haushalt	<input type="checkbox"/> beider Eltern <input type="checkbox"/> der Mutter <input type="checkbox"/> des Vaters <input type="checkbox"/>

Personalien:	Vater	Mutter	<i>falls das Kind nicht bei den Eltern wohnt:</i>
Name			
Vorname			
* Wohnadresse			
* Postleitzahl / Wohnort			
* Telefon privat			
Mobile			
Telefon Geschäft			
E-Mail			
<small>* Angeben, wenn die Wohnadresse nicht mit der Wohnadresse des Kindes identisch ist.</small>			
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater und Mutter <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Korrespondenz an	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater und Mutter <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fotopublikation	
Ich / wir sind damit einverstanden, dass Fotos des Kindes* auf der Website der Schule Wolfenschiessen / dem Gemeindemagazin FREQUENZ publiziert werden. <small>*ohne namentliche Zuordnung</small>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Spielgruppenreglement
Das Spielgruppenreglement ist auf der Website der Gemeinde aufgeschaltet www.wolfenschiessen.ch

 **Datum** _____ **Unterschrift** _____