

Spielgruppe Spiel(t)raum/Anmeldeformular 2025/26

Familienname: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Muttersprache: _____

Name der Mutter: _____

Telefonnummer der Mutter: _____

Name des Vaters: _____

Telefonnummer des Vaters: _____

Adresse: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Wichtige Informationen _____

z. B. Krankheiten, Medikamente, Allergien usw.

Spielgruppe (bitte Ihren Wunsch ankreuzen)

- ☐ ab ca. 2.5 Jahre, jeweils am Dienstagmorgen
- ☐ ab 3 Jahre, Stichtag 31. Juli jeweils am Donnerstagmorgen
- ☐ ab 3 Jahre, Stichtag 31. Juli, jeweils am Freitagmorgen
- ☐ ab 3 Jahre, Stichtag 31. Juli, jeweils am Freitagnachmittag

von 9.00 – 11.00 Uhr, Start: nach den Sommerferien 2025

Kosten: Fr. 160.-- pro Quartal

Spielgruppe angelehnt an Emmi Pikler: achtsame Eingewöhnung, klarer Ablauf und wiederkehrende Rituale, offenes an den Entwicklungsstand angepasstes Spielmaterial, freie Bewegungsentwicklung, dem Kind zugewandte sprachliche Begleitung und bedürfnisgerechte Beziehung

Datum, Unterschrift _____

Die Anmeldung ist verbindlich. Wir bitten sie die Gebühr vor Spielgruppenbeginn auf folgendes Konto zu überweisen: Familienzentrum Sarganserland, Vermerk «Spielgruppe Spiel(t)raum», 7320 Sargans
IBAN: CH66 8080 8002 0595 2435 3