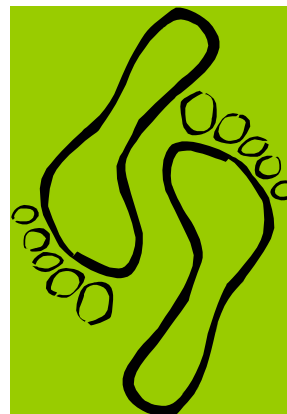


# SPIELGRUPPE BARFÜESSER

WINKELRIEDSTRASSE 5 (3. Stock)  
6003 LUZERN



## HINWEISE FÜR DAS SPIELGRUPPENJAHR

Halbtage	Spielgruppenzeit	
Montag	08:30 - 11:30 Uhr	13:30 – 16:30 Uhr
Dienstag	08:30 - 11:30 Uhr	13:30 – 16:30 Uhr
Mittwoch	08:30 - 11:30 Uhr	
Donnerstag	08:30 - 11:30 Uhr	13:30 – 16:30 Uhr
Freitag	08:30 - 11:30 Uhr	

Kosten der Spielgruppe	(Die Kosten sind inkl. Material )
1 Halbtage pro Quartal	Fr. 170.-
2 Halbtage pro Quartal	Fr. 320.-
3 Halbtage pro Quartal	Fr. 460.-

**FERIEN** Die Ferien richten sich nach dem Ferienplan der Schulen der Stadt Luzern. Sie erhalten einen Ferienplan.

**FINANZIELLE UNTERSTÜTZUNG** Für finanziell schwache Familien besteht die Möglichkeit zu einer Teilübernahme der Kosten durch die Stadt Luzern. Bitte melden Sie sich dafür bei der Spielgruppenleiterin.

**REGLEMENT** Sie erhalten mit dem Anmeldeformular das Reglement der Spielgruppe Barfüesser. Mit der Unterschrift auf der Anmeldung Ihres Kindes erklären Sie sich damit einverstanden.

Bitte senden Sie die Anmeldung an:

Rebecca Steiner,  
Staldenhof 9,  
6014 Luzern  
Tel: 079 136 76 86

spielgruppe.barfuesser@gmx.ch

# ANMELDUNG FÜR DAS SPIELGRUPPENJAHR

Name und Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Nationalität:

Erstsprache:

Strasse:

Postleitzahl, Ort:

Krankheiten/Allergien des Kindes:

Name des Kinderarztes:

Haben Sie ihr Kind für den Kindergarten Februar 2020 angemeldet? Ja  Nein

Anzahl gewünschte Halbtag/e bitte ankreuzen: 1  2  3  (max. 3 Halbtage)

Montag STEP	<input type="checkbox"/> 08:30 - 11:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 13:30 – 16:30 Uhr
Dienstag STEP	<input type="checkbox"/> 08:30 - 11:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 13:30 – 16:30 Uhr*
Mittwoch STEP	<input type="checkbox"/> 08:30 - 11:30 Uhr	
Donnerstag STEP	<input type="checkbox"/> 08:30 - 11:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 13:30 – 16:30 Uhr
Freitag	<input type="checkbox"/> 08:30 - 11:30 Uhr*	

Die mit \* markierten Halbtage werden nur bei genügend Anmeldungen geöffnet (mind. 6 Kinder).

Die Spielgruppenleiterin bestätigt die gewünschten Halbtage telefonisch oder schriftlich nach Anmeldeeingang. Bis dahin sind sie nur provisorisch und noch nicht bestätigt.

Name und Vorname der Mutter:

Telefon:

Handy:

Email:

Beruf:

Name und Vorname des Vaters:

Telefon:

Handy:

Email:

Beruf:

Name und Alter der Geschwister:

Wir sind mit dem Reglement der Spielgruppe Barfüesser einverstanden.

Datum:

Unterschrift: