

Anmeldung Frühe Förderung

Personalien Kind

Name _____ Vorname _____
 Geburtstag: _____ Deutschkenntnisse des Kindes: gut mittel wenig/keine
 Kinderarzt: _____ Allergien: _____
 Geschwister Vorname, Geburtstag _____
 1 Name Freund/In _____ Wichtiges zu wissen: _____

Personalien Mutter / Vater

Name _____ Vornamen _____
 Strasse: _____ Mail: _____ @ _____
 Mobile Mutter: _____ Mobile Vater: _____
 Muttersprache: _____ Vatersprache: _____
 Deutschkenntnisse Mutter: nein ja Deutschkenntnisse Vater: nein ja

1. Besuch Kindergartenvorbereitung SpiKi Boppartshof mind. 3 Angebote markieren !!!

Zeiten	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
9-11 Uhr	Innen Spielgruppe Wolfgangstr. 2	Innen Spielgruppe Wolfgangstr. 2	Innen Spielgruppe Wolfgangstr. 2	Innen Spielgruppe Wolfgangstr. 2	Innen Spielgruppe Wolfgangstr. 2
14-16 Uhr		Innen Spielgruppe Hinterberg Kindergarten			

2. Besuch Waldspielgruppen SpiKi Boppartshof mind. 2 Angebote markieren !!!

Zeiten	Mo	Di	Mi	Do	Fr
9-11 Uhr					
14-16 Uhr	Waldspielgruppe	Waldspielgruppe		Waldspielgruppe	

Wünsche / Anliegen: _____

Anmeldeformular inkl. Tarifeinstufung senden, einwerfen oder mailen an:

SpiKi Spielgruppe Boppartshof
 Wolfgangstrasse 2
 9014 St. Gallen

spielgruppe-boppartshof@bluewin.ch

Unfall- und Haftpflichtversicherung der Kinder ist Sache der Eltern.

Einverständniserklärung Tarifeinstufung bitte beilegen: Für die Überprüfung der städtischen Beiträge an die Kosten der SpiKi Spielgruppe brauchen wir dieses Formular von der Dienststelle Gesellschaftsfragen der Stadt St.Gallen, um den Tarif festzusetzen. Ohne Formular wird automatisch der Tarif von Fr.12.00 pro Besuch à 2h verrechnet.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ihre Anmeldung ist verbindlich. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Bestimmungen der Spielgruppe Boppartshof im Merkblatt gelesen und verstanden zu haben. Die Briefe mit der Einteilung werden im Juni versendet. Wir achten bei der Ein- und Zuteilung auf den Wohnort des Kindes. Die Einteilung der Spielgruppe hat keinen Einfluss auf die Einteilung im Kindergarten. Interne Umteilungen sind möglich, wenn am gewünschten Tag oder Ort keine Gruppe entsteht. Bei Abmeldungen bis 31.Mai werden Fr. 50.—Unkostenbeitrag pro gewünschten Besuch in Rechnung gestellt. Ab dem 1.Juni sind nur noch schriftliche Kündigungen auf das nächste Quartal (mind. 30Tage vor Quartalsende = letzter Schultag) möglich, bei einer Umteilung in eine andere Gruppe, werden Fr. 10.—für den Aufwand verrechnet.

Tarif-Einstufung SpiKi-Spielgruppen

Dieses Formular bitte der Spielgruppen-Anmeldung beilegen.

Antragsteller/Antragstellerin

Name: _____ Vorname: _____
Strasse/Nr. : _____ PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum: _____ Telefon-Nr. _____
AHV-Nummer: _____

Im gleichen Haushalt lebende/r Ehepartner/in oder Konkubinatspartner/in

(Die Angaben über den/die Konkubinatspartner/in sind lediglich bei gemeinsamen Kindern aufzuführen)

Name: _____ Vorname: _____
Strasse/Nr. : _____ PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum: _____ Telefon-Nr. _____
AHV-Nummer: _____

Spielgruppe:

Einverständniserklärung

Für die Überprüfung der städtischen Beiträge an die Kosten der SpiKi-Spielgruppe ermächtige ich/ermächtigen wir das Amt für Gesellschaftsfragen der Stadt St.Gallen, bei den zuständigen Steuerbehörden die notwendigen Informationen (Einkommens- und Vermögensverhältnisse) einzuholen.

Unterschriften

Bei Ehepaaren, bei eingetragenen Partnerschaften und unverheirateten Eltern, welche im gleichen Haushalt wohnen, ist diese Ermächtigung durch beide Personen zu unterzeichnen.

Ort und Datum _____
Unterschrift Antragsteller/in _____
Unterschrift Partner/in _____

Durch das Steueramt/Amt für Gesellschaftsfragen auszufüllen

SpiKi-Tarifstufe: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____