



## ANMELDUNG

### SpiKi Spielgruppe Schmetterling, Zürcherstrasse 22

Vorname: \_\_\_\_\_ Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname Eltern: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

zu Hause sprechen wir: \_\_\_\_\_

Deutsch Kenntnisse des Kindes:  gut  mittel  wenig

**Anzahl Besuche pro Woche**  1 x

Gewünschter Besuchstag  Montag 9:00 – 11:00 Uhr oder  Dienstag 9:00 – 11:00 Uhr

**Anzahl Besuche pro Woche**  2 x

1. Besuch in der Woche  Montag 9:00 - 11:00 Uhr oder  Dienstag 9:00 - 11:00 Uhr

2. Besuch fix am Donnerstag 14:00 - 16:00 Uhr

Beginn: 12. August 2024

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Anmeldung mit Tarifeinstufung\* per Post an:**

Spielgruppe Schoreglöggli, Schorenstrasse 41, 9000 St. Gallen

\*Einverständniserklärung Tarifeinstufung bitte beilegen: Für die Überprüfung der städtischen Beiträge an die Kosten der Spielgruppen brauchen wir dieses Formular vom Amt für Gesellschaft der Stadt St. Gallen, um den Tarif für ihr Spielgruppenkind festzulegen. Mit der Unterschrift ist die erziehungsberechtigte Person einverstanden, dass ein mündlicher Austausch mit den Fachpersonen der schulnahen Dienste gemäss SpiKi-Konzept stattfinden darf. Die Spielgruppe stellt sicher, dass alle Informationen vertraulich behandelt werden.