



## Anmeldung für das Spielgruppenjahr: 2024/2025

Gewünschte Gruppe:  Gruppe A oder  Gruppe B oder  Gruppe C

**\*) Falls wir aus organisatorischen Gründen Ihrem 1. Gruppenwunsch nicht entsprechen können, wird ohne nochmalige Rücksprache der 2. Gruppenwunsch berücksichtigt.**

Unser Kind besucht den Kindergarten ab Februar 2025.

Mädchen  Junge (Bitte ankreuzen)

Vor- und Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Sprache des Kindes: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname der Eltern: \_\_\_\_\_

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

Handy Mutter: \_\_\_\_\_ Handy Vater: \_\_\_\_\_

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

Beruf der Eltern: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_



## Spielgruppe Spielkiste

### 1. Betreuungssituation:

Besucht das Kind eine Krippe, Tagesmutter oder sonstige Institution? (bitte ankreuzen)

- ja  
 nein

Wenn ja, welche, und wie oft pro Woche?

---

Folgende weitere Person ist berechtigt, das Kind von der Spielgruppe abzuholen:

Name: \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_

### 2. Religiöse Verhältnisse

Worauf sollen wir Rücksicht nehmen (z.B. kein Schweinefleisch, kein Geburtstag feiern, etc.)?

---

---

### 3. Krankheiten / Allergien

Leidet das Kind an Krankheiten? Welche?

---

#### 3.1. Hat das Kind Allergien? (bitte ankreuzen)

- ja  
 nein

Wenn ja, welche?

---

#### 3.2. Ist das Kind auf Medikamente angewiesen? (bitte ankreuzen)

- ja  
 nein

Wenn ja, auf welche?

---

Wir werden durch die Katholische Kirche Stadt Luzern unterstützt.

Spielgruppe Spielkiste, Matthofring 4, 6005 Luzern, [spielgruppenspielkiste@bluewin.ch](mailto:spielgruppenspielkiste@bluewin.ch), [www.spielgruppenspielkiste.ch](http://www.spielgruppenspielkiste.ch)



#### 4. Versicherungen

Ist das Kind gegen Krankheit und Unfall respektive für Haftpflichtfälle versichert? (bitte ankreuzen)

- Ja
- nein

Wenn ja, wo?

---

Die Versicherung des Kindes für die oben erwähnten Risiken ist für den Besuch der Spielgruppe Voraussetzung (siehe Ziffer 11 allgemeine Geschäftsbedingungen).

#### 5. Fotos

Dürfen auf unserer Homepage Fotos Ihres Kindes veröffentlicht werden?  
Die Fotos werden selbstverständlich ohne Namen gezeigt. (bitte ankreuzen)

- ja
- nein

Damit Sie einen Einblick davon erhalten und Ihr Kind später eine Erinnerung von der Spielgruppenzeit hat, möchten wir Sie hiermit um Erlaubnis bitten, dass wir Ihr Kind in der Spielgruppe beim Arbeiten, Basteln, Spielen fotografieren dürfen. Die Fotos drucken wir schliesslich aus und kleben sie in das Heft der Kinder ein. Diese werden vertraulich behandelt und nicht veröffentlicht. (bitte ankreuzen)

- ja
- nein

6. Seit dem 1. September 2023 gibt es für die Spielgruppen ein neues *Datenschutzgesetz*.

Die Telefon- und Adressliste an die Eltern verteilen:

- ja
- nein

Einen Gruppen-Chat im WhatsApp erstellen:

- ja
- nein



## Spielgruppe Spielkiste

### 7. Zahlungsbedingungen / Beitragsreduktion

Bei einer kurzfristigen Abmeldung innerhalb eines Monats vor Spielgruppenbeginn wird ein Unkostenbeitrag von CHF 50.- erhoben.

Unsere Spielgruppe ist ein privater Verein, der sich hauptsächlich durch Elternbeiträge finanziert. Die Beiträge sind für das erste Halbjahr bis spätestens 31. August, für das zweite Halbjahr bis spätestens 31. Januar zu bezahlen.

Wir nehmen am Sprachförderprogramm der Stadt Luzern teil. Es besteht die Möglichkeit, bei der Stadt Luzern einen Unterstützungsantrag für die Spielgruppenbeiträge zu stellen. Massgebend ist das steuerbare Einkommen. Weitere Informationen und die Antragsformulare finden Sie unter:

[www.kinderbetreuung.stadtluzern.ch](http://www.kinderbetreuung.stadtluzern.ch)

Die Ferien und Feiertage richten sich nach den Volksschulen der Stadt Luzern mit Ausnahme der Sommerferien, welche acht Wochen dauern.

### 8. Allgemeine Geschäftsbedingungen

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen sind integrierter Bestandteil der Anmeldung. Sie sind auf unserer Homepage unter [www.spielgruppenspielkiste.ch](http://www.spielgruppenspielkiste.ch) ersichtlich.

Die unterzeichnenden Sorgeberechtigten bestätigen von den obengenannten Bedingungen Kenntnis zu haben.

Ort, Datum:

---

Name des Kindes:

---

Unterschrift(en) des / der Sorgeberechtigten:

---

Bitte senden an:

**Spielgruppe Spielkiste, Matthofring 4, 6005 Luzern**

oder:

**spielgruppenspielkiste@bluewin.ch**

Wir werden durch die Katholische Kirche Stadt Luzern unterstützt.

Spielgruppe Spielkiste, Matthofring 4, 6005 Luzern, [spielgruppenspielkiste@bluewin.ch](mailto:spielgruppenspielkiste@bluewin.ch), [www.spielgruppenspielkiste.ch](http://www.spielgruppenspielkiste.ch)