

Anmeldung

1. Das Kind

Name und Vorname des Kindes
Geburtsdatum des Kindes
Muttersprache
Kinderarzt / Telefon Kinderarzt
Allergien / Infos

2. Die Eltern

Name, Vorname der Mutter
Name, Vorname des Vaters
Genaue Adresse
Telefon für Notfälle
Telefon privat
Natel des Vaters und der Mutter
Beruf & Arbeitgeber der Mutter
Beruf & Arbeitgeber des Vaters
Email (für die Sendung der Rechnungen)

Rücksendeadresse:

Kidibulle
Schollstrasse 17
2504 Bienne

www.kidibulle.ch

079 535 11 06



3. Teilnahme

Gewünschte Tage : _____

Preis: _____

Ab wann: _____

4. Tarife :

Einmal pro Woche	8h30 - 11h15	CHF 115
Zweimal pro Woche	8h30 - 11h15	CHF 230
Dreimal pro Woche	8h30 - 11h15	CHF 345

Die Spielgruppe « Kidibulle » ist von Montag bis Freitag geöffnet.

5. Kündigung

Die Kündigung kann am Ende eines Monats mit einer Kündigungsfrist von 2 Monaten erfolgen. Es ist nicht möglich im April und Mai zu künden.

Die Rechnung ist nach Erhalt innerhalb von 3 Tagen und spätestens bis zum 30. des Monats zu bezahlen.

Mit seiner Unterschrift akzeptiert der gesetzliche Vertreter die Regeln der Spielgruppe.

Biel, den

Die Eltern:

Kidibulle Spielgruppe :

Rücksendeadresse:

Kidibulle
Schollstrasse 17
2504 Bienne

www.kidibulle.ch

079 535 11 06