



GEMEINDE  
DALLENWIL

SPIELGRUPPE SUNNÄSCHEYN

Wiesenbergstrasse 13, Postfach 36, 6383 Dallenwil

Tel: 041 628 02 37, sekretariat@schule-dallenwil.ch



## Anmeldung für die Spielgruppe Sunnäscheyn SJ 2026/2027

### Personalien: Schülerin / Schüler

Name			
Vorname			
Geburtsdatum	AHV-Versichertennummer: (s. Krankenkassenkarte, 756.xxxx.xxxx.xx)		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
Heimatort / Kanton	/		
Nationalität			
Erstsprache			
Konfession			
Wohnadresse (Strasse, Postfach)			
Postleitzahl / Wohnort			
Das Kind lebt im Haushalt	<input type="checkbox"/> beider Eltern	<input type="checkbox"/> der Mutter	<input type="checkbox"/> des Vaters <input type="checkbox"/>

Personalien:	Vater	Mutter	<i>falls das Kind nicht bei den Eltern wohnt:</i>
Anrede			
Name			
Vorname			
* Wohnadresse			
* Postleitzahl / Wohnort			
* Telefon privat			
Mobile			
Telefon Geschäft			
E-Mail			
<small>* Angeben, wenn die Wohnadresse nicht mit der Wohnadresse des Kindes identisch ist.</small>			
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater und Mutter <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Korrespondenz an	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater und Mutter <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Anmeldung / Besonderes

<input type="checkbox"/> 1 x pro Woche	CHF 300.00 pro Semester	für Kinder geboren bis 31.08.2023
<input type="checkbox"/> 2 x pro Woche	CHF 550.00 pro Semester	für Kinder geboren bis 28.02.2023

		Priorität
<input type="checkbox"/> Montag - Nachmittag	13.15 Uhr – 15.45 Uhr	Bitte alle möglichen Termine ankreuzen und Prioritäten setzen.
<input type="checkbox"/> Dienstag - Morgen	08.45 Uhr – 11.15 Uhr	
<input type="checkbox"/> Donnerstag – Morgen	08.45 Uhr – 11.15 Uhr	

Fotos meines Kindes dürfen auf der Website und im DALLENWILER veröffentlicht werden

☐ ja ☐ nein

Sprachkenntnis Deutsch

☐ gut ☐ wenig ☐ keine

Wichtige Infos für die Leiterin; Bemerkungen

---

Datum

Unterschrift

**Versicherung:** Haftpflicht- und Unfallversicherung sind Sache der Eltern.

**Einsenden an:** Schule Dallenwil, Wiesenbergstrasse 13, Postfach 36, 6383 Dallenwil oder per Mail [sekretariat@schule-dallenwil.ch](mailto:sekretariat@schule-dallenwil.ch)

Die Anmeldefrist läuft bis **Freitag, 20. März 2026**.