



Kinderturnen Andelfingen
DTV Andelfingen

Karin Frauenfelder, Im Zelgli 4, 8453 Alten
Telefon: 052 301 26 07
e-Mail: karin.frauenfelder@dtv-andelfingen.ch

Anmeldung Kinderturnen 2023/2024



Hast du Lust abwechslungsreiche Turnstunden mit Spiel und Spass zu erleben?
Unser Angebot richtet sich an Kinder im Kindergarten, die Freude an der
Bewegung haben.

Im Schuljahr 2023/2024 bieten wir folgende Lektion an:

montags, 16.30 - 18.00 Uhr, Turnhalle Hofwiesen, Andelfingen

donnerstags, 16.30 - 18.00 Uhr, Turnhalle Zielacker, Kleinandelfingen

Haben wir dein Interesse geweckt?

- Dann melde dich mit nachfolgendem Talon bis zum **20. Juni 2023** an.

Die Platzzahl ist beschränkt. Anmeldungen werden nach Eingang berücksichtigt.

Kinder im 2. Kindergarten haben Vorrang.

Weitere Informationen zum Kinderturnen, sowie das Datum der ersten Lektion,
erhältst du Anfang August 2023.

Bei Fragen stehe ich gerne zur Verfügung.

Wir freuen uns auf Dich!

für die Kitu-Leiterteams

Karin Frauenfelder



Anmeldung Kinderturnen 2023/2024

WICHTIG:

Die Platzzahl ist beschränkt. Anmeldungen werden nach Eingang berücksichtigt.
Kinder im 2. Kindergarten haben Vorrang.

Der Jahresbeitrag beträgt sFr. 100.00. Bei Abmeldungen bis zu den Herbstferien wird ein Unkostenbeitrag von sFr. 20.00 verrechnet.

Die private Unfall- und Haftpflichtversicherung des Kindes ist Sache der Eltern.

Die Anmeldung ist nur gültig mit Unterschrift!

Anmeldung **bitte per Mail** (Scan oder Foto) oder in Papierform an:

[Karin Frauenfelder, karin.frauenfelder@dtv-andelfingen.ch](mailto:karin.frauenfelder@dtv-andelfingen.ch), Im Zelgli 4, 8453 Alten

Anmeldeschluss: 20. Juni 2023

Vorname/Name Kind:

AHV-Nummer Kind*:

756.

Geburtsdatum Kind:

Adresse Kind:

PLZ/Ort:

Kindergarten ab Sommer 2022

(1. oder 2. KG und Ort):

Vorname/Name Mutter:

Vorname/Name Vater:

Telefon Privat:

Natel:

* AHV-Nummer wird benötigt für die Anmeldung der KiTu-Gruppen bei Jugend und Sport (J+S). AHV-Nr. findet sich auf der Krankenkassenkarte jedes Kindes.



eMail für Infos:

Krankheiten / Allergien:

(z.B. Heuschnupfen, Asthma,
Bienenstiche, Nussallergie, etc.)

Medikamente:

Bemerkungen:

Gruppe: Bitte ankreuzen!
(Falls beide Tage möglich sind,
bitte beide ankreuzen.)

- Montag, Hofwiesen Andelfingen
- Donnerstag, Zielacker Kleinandelfingen

Ort/Datum:

Unterschrift Eltern:
