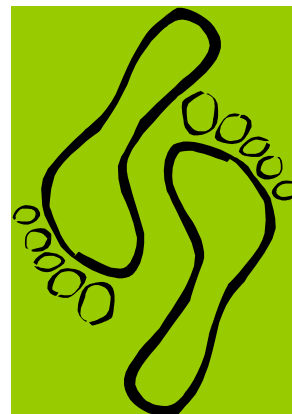


# SPIELGRUPPE BARFÜESSER

WINKELRIEDSTRASSE 5 (3. Stock)  
6003 LUZERN



## HINWEISE FÜR DAS SPIELGRUPPENJAHR 2025/2026

Halbtage	Spielgruppenzeit	
Montag	08.30 – 11.30 Uhr	Keine Spielgruppe
Dienstag	08.30 – 11.30 Uhr	13.30 – 16.30 Uhr
Mittwoch	08.30 – 11.30 Uhr	Keine Spielgruppe
Donnerstag	08.30 – 11.30 Uhr	Keine Spielgruppe
Freitag	Keine Spielgruppe	Keine Spielgruppe

Kosten der Spielgruppe (Die Kosten sind inkl. Material )	
1 Halbtage, pro Quartal	Fr. 240.--
2 Halbtage, pro Quartal	Fr. 420.--
3 Halbtage, pro Quartal	Fr. 540.--

FERIEN	Die Ferien richten sich nach dem Ferienplan der Schulen der Stadt Luzern. Sie erhalten einen Ferienplan.
FINANZIELLE UNTERSTÜTZUNG	Für finanziell schwache Familien besteht die Möglichkeit zu einer Teilübernahme der Kosten durch die Stadt Luzern. Bitte melden Sie sich dafür bei der Spielgruppenleiterin.
REGLEMENT	Sie erhalten mit dem Anmeldeformular das Reglement der Spielgruppe Barfüesser. Mit der Unterschrift auf der Anmeldung Ihres Kindes erklären Sie sich damit einverstanden.

Bitte geben Sie die Anmeldung persönlich ab oder senden Sie sie an:

Spielgruppe Barfüesser  
Frau Ivana Pantelic Horvat  
Winkelriedstrasse 5  
6003 Luzern  
076 802 05 07

[spielgruppe.barfueesser@kathluzern.ch](mailto:spielgruppe.barfueesser@kathluzern.ch)

# ANMELDUNG FÜR DAS SPIELGRUPPENJAHR 2025/2026

Name und Vorname des Kindes:

w ☐ m ☐

Geburtsdatum:

Nationalität:

Erstsprache:

Strasse:

Postleitzahl, Ort:

Krankheiten/Allergien des Kindes:

Name des Kinderarztes:

Haben Sie ihr Kind für den Kindergarten Februar 2026 angemeldet? Ja ☐ Nein ☐

Anzahl gewünschte Halbtag/e bitte ankreuzen: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ (max. 3 Halbtage)

Montag	<input type="checkbox"/> 08:30 - 11:30 Uhr	Keine Spielgruppe
Dienstag	<input type="checkbox"/> 08:30 - 11:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 13:30 – 16:30 Uhr
Mittwoch	<input type="checkbox"/> 08:30 - 11:30 Uhr	Keine Spielgruppe
Donnerstag	<input type="checkbox"/> 08:30 - 11:30 Uhr	Keine Spielgruppe
Freitag	Keine Spielgruppe	Keine Spielgruppe

Die Spielgruppenleiterin bestätigt die gewünschten Halbtage telefonisch oder schriftlich nach Anmeldeeingang. Bis dahin sind sie **nur provisorisch** und noch nicht bestätigt.

Name und Vorname der Mutter:

Telefon:

Handy:

Email:

Beruf:

Name und Vorname des Vaters:

Telefon:

Handy:

Email:

Beruf:

Name und Alter der Geschwister:

☐ Wir sind mit dem Reglement der Spielgruppe Barfüesser einverstanden.

Datum:

Unterschrift: