

SCHULE

Kontakt: Michèle Schneck
Telefon: 058 228 70 70
E-Mail: michele.schneck@gommiswald.ch

Datum: Gommiswald, 21. November 2025

Formular

Antrag Rückerstattung Reduktion auswärtiger Spielgruppenbesuch

Besucht Ihr Kind eine Spielgruppe einer anderen Gemeinde, können die Eltern die Rückerstattung der Reduktion beantragen. Voraussetzung ist der Besuch einer anerkannten Spielgruppe.

Vorname/Name des Kindes: _____

Vorname/Name der Eltern: _____

IBAN für Rückerstattung: _____

Telefonnummer für Rückfragen _____

Name/Ort der Spielgruppe: _____

Besuchssemester: _____

Name Spielgruppenleitung: _____

Bestätigung/Unterschrift der
Spielgruppe: _____

Ort/Datum _____

Unterschrift der Eltern _____

Bitte legen Sie eine Kopie der Rechnung sowie eine Bestätigung über die Anerkennung der Spielgruppe bei.

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.