

Spielgruppen – Termine April bis September (im Juli und August finden keine Spielgruppen statt)

Datum	2 Stunden im Zeitraum von - bis
Fr., 09. April	14:00-17:00
Mo., 12. April	14:00-17:00
Fr., 16. April	14:00-17:00
Mi., 21. April	14:00-17:00
Do., 22. April	09:00-12:00
Do., 22. April	14:00-17:00
Fr., 23. April	09:00-12:00
Mi., 28. April	09:00-12:00
Mi., 28. April	14:00-17:00
Mo., 03. Mai	09:00-12:00
Mo., 03. Mai	14:00-17:00
Mo., 10. Mai	14:00-17:00
Fr., 14. Mai	09:00-13:00
Di., 18. Mai	14:00-17:00
Fr., 21. Mai	09:00-12:00
Di., 25. Mai	09:00-12:00
Di., 25. Mai	14:00-17:00
Mo., 31. Mai	14:00-17:00
Mi., 09. Juni	09:00-12:00
Mi., 09. Juni	14:00-17:00
Fr., 11. Juni	09:00-12:00
Mo., 14. Juni	09:00-12:00
Mo., 14. Juni	14:00-17:00
Mi., 16. Juni	14:00-17:00
Mi., 30. Juni	14:00-17:00

Datum	2 Stunden im Zeitraum von - bis
Do., 16. September	09:00-12:00
Mi., 22. September	09:00-12:00
Mi., 22. September	14:00-17:00
Fr., 24. September	09:00-12:00
Mo., 27. September	14:00-17:00

Zielgruppe

Unsere Spielgruppen richten sich an Schul- und Kindergruppen ab 4 Jahren (max. 28 Kinder/SchülerInnen pro Gruppe/Klasse).

Bitte beachten Sie: Um eine gute Betreuung garantieren zu können, sind für Gruppen mit Kindern ab 7 Jahren mindestens zwei Begleitpersonen und ihre **aktive Mithilfe** erforderlich. Bei Gruppen mit Kindern unter 7 Jahren bedarf es pro fünf Kinder einer Begleitperson und deren **aktiver Mithilfe**.

Dauer: 2 Stunden

Kosten: € 20.- pro Gruppe/Klasse

Eine zeitgerechte Anmeldung ist erforderlich!

Bitte kontaktieren Sie uns telefonisch unter Tel. +43/1/4000-83 424 oder schicken Sie das Anmeldeformular (siehe nächste Seite) per Fax an +43/1/4000-99-83 430.

An die
wienXtra-spielebox
Albertgasse 35/II
1080 Wien
Tel.: +43/1/4000-83 424
Fax: +43/1/4000-99-83 430
spielesbox@wienXtra.at
www.spielebox.at

Anmeldung Spielgruppe - Faxvorlage

Hiermit melde ich meine Schule/Gruppe für eine Spielgruppe an.

1. Wunschtermin: _____ Uhrzeit (von-bis): _____

2. Alternativtermin: _____ Uhrzeit (von-bis): _____

(Mögliche Termine entnehmen Sie bitte der Terminliste.)

Angaben zur Schule/Gruppe

Name: _____

Adresse: _____

Anzahl der Kinder/Jugendlichen: _____

Alter der Kinder/Jugendlichen: _____

Kontaktperson

Name: _____

Tel.: _____

e-mail: _____

Datum und Unterschrift der Kontaktperson

Stempel der Schule/Institution