

Zwergligruppe

Für Kinder von 2 bis 3 Jahren



2022/2023

Mittwoch, 08.45 - 11.45 Uhr

Zentrum 130, Oberhauserstrasse 130, 8152 Glattbrugg

wbk
Bildung vor Ort

Stiftung WBK
Bettlistrasse 22
8600 Dübendorf

044 801 84 84
info@wbk.ch
wbk.ch



Wir
freuen uns
auf Sie!



STADT OPFIKON

wbk
Bildung vor Ort

Informationen

Zwergligruppe

Die Kinder spielen, singen, machen Musik, basteln mit verschiedenen Materialien, malen, kneten und hören Geschichten.

Zeit

Mittwoch, 08.45 – 11.45 Uhr

In den Schulferien ist die Zwergligruppe geschlossen.

Ort

Zentrum 130

Oberhauserstrasse 130, 8152 Glattbrugg

Preis

CHF 5.– pro Stunde

zuzüglich CHF 15.– Materialgeld pro Schuljahr. Die Kosten sind im Voraus zu bezahlen.

Ab dem Alter von 2 ½ Jahren ist, bei entsprechenden freien Plätzen, ein Übertritt in eine Spielgruppe mit Deutschförderung möglich.

Information und Anmeldung

Bitte Anmeldungen per Post oder per E-Mail schicken an:

Sekretariat Stiftung WBK
Zentrum 130
Oberhauserstrasse 130
8152 Glattbrugg
044 810 27 28
Spielgruppe.opfikon@wbk.ch

Öffnungszeiten Sekretariat:

Montag, 13.30 – 16.30 Uhr
Mittwoch, 09.00 – 12.00 Uhr



STADT OPFIKON

Ein Angebot der
Integrationsstelle Opfikon

Anmeldung für die Zwergligruppe

Angaben zu Kind:

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geschwister/Geburtsdatum:	
Nationalität/ Familiensprache	
Besucht Krippe auf Deutsch: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Besucht Tagesfamilie auf Deutsch: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Angaben zu Eltern:

Name Mutter :	Vorname Mutter :
Nationalität Mutter :	In der Schweiz seit (Monat/Jahr):
Name Vater :	Vorname Vater :
Nationalität Vater :	In der Schweiz seit (Monat/Jahr):
Strasse/Nr.:	
PLZ:	Ort:
Handy Mutter :	Handy Vater :
E-Mail Mutter :	E-Mail Vater :
Wir haben eine Kulturlegi: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <i>(Bitte Kopie beilegen)</i>	
Wir wünschen die Korrespondenz (auch Rechnungen) per E-Mail: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ort/Datum	Unterschrift Mutter/Vater