

SpiKi

"Von der Spielgruppe in den Kindergarten"

SpiKi ist ein Frühförderungsangebot der Stadt St. Gallen. Mit SpiKi erhalten Kinder der Stadt St. Gallen die Möglichkeit, **ein Jahr** vor dem Kindergarten ein- oder zweimal pro Woche eine Spielgruppe im eigenem Wohnquartier zu besuchen. Die Spielgruppe ist ein Angebot für Eltern und Kind, die Zeit vor dem Kindergarten für eigene wichtige Entwicklungsschritte des Kindes zu nutzen.

Angebot für die Eltern

An einzelnen Spielvormittagen/Spielnachmittagen und zu Elternanlässen sind Sie als Eltern ebenfalls herzlich eingeladen. Sie erhalten an diesen Veranstaltungen Spiel- und Bastelideen, mit denen Sie Ihr Kind zu Hause fördern und unterstützen können. Sie haben zu dem die Möglichkeit, mit verschiedenen Fachpersonen Fragen oder Probleme zu Themen wie Entwicklung, Gesundheit, Erziehung, Spiel, Betreuung, Förderung usw. zu besprechen.

Die Stadt St. Gallen beteiligt sich in Form von Subventionsbeiträgen finanziell am Angebot der SpiKi - Spielgruppe.

(aus dem SpiKi Flyer der Stadt St. Gallen)

Info:

- Start: 14. August 2024
- Kinder ab 2 Jahren SpiKi-Mini (Stichtag 31.07.22)
- Kinder ab 3 Jahren bis Kindergarteneintritt.
(Stichtag ist der 31. Juli 2021)
- Zeit: Mo - Fr: 8:30 - 11:30 Uhr
(Fixierung nach Anmeldezahl und Wunschtagen)
- Kosten: 2 - 6.- CHF pro Stunde, je nach Einkommen
(die 3. Stunde ist **nicht** subventioniert = 13.- CHF)
- Leitung: Susanne Nemetz, Spielgruppenleiterin
- Dauer: 39 Wochen
- Ferien: wie öffentliche Schulen des Kanton SG
- Die Kinder sind nicht durch die Spielgruppe versichert. Unfall- u. Haftpflichtversicherung ist Sache der Eltern.
- **Mit der Unterschrift ist die erziehungsberechtigte Person einverstanden, dass ein mündlicher Austausch mit den Fachpersonen der schulnahen Dienste gemäss SpiKi - Konzept stattfinden darf. Die Spielgruppe stellt sicher, dass alle Informationen vertraulich behandelt werden.**

Infos: spielgruppe-spielraum.jimdofree.com

**Anmeldung SpiKi - Spielgruppe „Spielraum“
für das Schuljahr 2024/2025:**

Name: _____

Vorname Kind: _____

Vorname Eltern: _____

Geburtstag: _____

Adresse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Anzahl Besuche: SpiKi Mini, 1x pro Woche

SpiKi 1x pro Woche 2x pro Woche

Gewünschte Wochentage (bitte mehrere zur Auswahl):

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Bemerkungen: _____

Muttersprache: _____

Deutschkenntnisse: gut mittel keine

Ort/Datum: _____

Datum/Unterschrift: _____
