

Anmeldung Camps für Kinder und Jugendliche

Ich / wir melden unseren Sohn / unsere Tochter für das folgende Kovive-Camp an:

Camp-Titel

Datum

2. Wahl

Angaben zum Kind / Jugendlichen

Name / Vorname

Geschlecht

w

m

Geburtsdatum

Nationalität

In der Schweiz seit

Foto

(Ausdruck aus dem
Computer auch
möglich)

wohnt

bei den Eltern

bei der Mutter

beim Vater

bei Pflegeeltern

im Heim

Anzahl Personen im gleichen Haushalt

Erwachsene:

Kinder:

Schule/Klasse

Adresse der / des Erziehungsberechtigten

Der / die Erziehungsberechtigte/n ist / sind während des Campaufenthaltes unter nachstehender Adresse erreichbar:

Name / Vorname

Strasse / PLZ / Ort

Telefon

Mobile

E-Mail

Bei Abwesenheit der / des Erziehungsberechtigten ist im Notfall folgende Person zu kontaktieren

Name / Vorname

Strasse / PLZ / Ort

Telefon

Mobile

Rechnungsadresse

Institution

Kontaktperson

Strasse / PLZ / Ort

Telefon

Mobile

E-Mail

Hausarzt

Name und Adresse

Telefon-Nr.

Versicherungen

Die Versicherungen (Krankheit / Unfall / Haftpflicht) sind Sache des/der Erziehungsberechtigten.

Krankenkasse /

Unfallversicherung

Name:

Versicherungs-Nr.:

Haftpflichtversich.

Name:

Policen-Nr.:

Medizinisches (Impfausweis: Bitte schicken Sie uns eine Kopie davon)

Ihr Kind hat folgende Krankheit oder Allergie / Unverträglichkeit: _____

Braucht Ihr Kind Medikamente? ja nein

Wenn ja, welche? _____

Einnahmевorschriften?

(genaue Dosierung und Einnahmezeit) _____

Die Medikamente werden dem Kind anhand der angegebenen Einnahmевorschriften durch die Betreuenden abgegeben.

Weitere Angaben zu Ihrem Kind

Besondere Essgewohnheiten _____

Wie gut schwimmt Ihr Kind? sicher und gut noch unsicher gar nicht

Wie selbständig ist Ihr Kind im Alltag? sehr selbständig braucht etwas Unterstützung braucht viel Unterstützung

Teilen Sie uns bitte mit, welche Punkte auf Ihr Kind zutreffen.

Heimweh Ängste Bettnässen ADS/ADHS

andere: _____

Wie haben Sie von Kovive erfahren?

war bereits Kovive-Gast Medien Internet Beratungsstelle Schule

Bekannte weitere: _____

Öffentlichkeitsarbeit

Dürfen Fotos, Videos und Tonaufnahmen, welche während unseren Camps gemacht werden und auf denen Ihr Kind zu sehen / hören ist, für Kommunikationsmassnahmen von Kovive sowie der Projektpartner des Camps verwendet werden?

ja nein

Unterlagen zum Einreichen

Bitte senden Sie mit dieser Anmeldung Ihre letzte detaillierte Steuerveranlagung oder falls vorhanden die amtliche Bestätigung der wirtschaftlicher Sozialhilfe oder AHV- / IV-Ergänzungsleistungen. Nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen inkl. verlangter Beilagen werden bearbeitet. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Ich/wir bestätige/n, die Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen und alle Angaben vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Ort und Datum

Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten

Wichtige Informationen für dieses Camp

Für das Sportcamp benötigen wir noch zusätzliche Angaben zu Ihrem Kind.

Teilen Sie uns bitte mit, welche Punkte auf Ihr Kind zutreffen.

Wie gross ist Ihr Kind (Körpergrösse in cm)?

Wie gut schwimmt Ihr Kind?

sicher und gut noch unsicher gar nicht

Wie gut fährt Ihr Kind Fahrrad?

Ich kann nicht Fahrrad fahren.

Ich kann auf einfachen Wegen Fahrrad fahren.

Ich bin ein geübter Biker / eine geübte Bikerin und fahre regelmässig (mehrmals wöchentlich im Sommer)

Hat Ihr Kind Höhenangst?

ja nein

Wie selbständig ist Ihr Kind im Alltag?

Sehr selbständig

Braucht etwas Unterstützung

Braucht viel Unterstützung