

Anmeldung Camps für Kinder und Jugendliche

Ich/wir melden unser Kind für das folgende Kovive-Camp an:

<input type="checkbox"/> Sprach-Camp friLingue Französisch	<input type="checkbox"/> Frühling	Datum	_____
	<input type="checkbox"/> Sommer	Datum	_____
	<input type="checkbox"/> Herbst	Datum	_____
<input type="checkbox"/> Sprach-Camp friLingue Englisch	<input type="checkbox"/> Frühling	Datum	_____
	<input type="checkbox"/> Sommer	Datum	_____
	<input type="checkbox"/> Herbst	Datum	_____
<input type="checkbox"/> Mathe-Camp friLingue	<input type="checkbox"/> Frühling	Datum	_____
	<input type="checkbox"/> Sommer	Datum	_____
	<input type="checkbox"/> Herbst	Datum	_____
<input type="checkbox"/> Vorbereitungscamp für Gymiprüfungen	<input type="checkbox"/> Frühling	Datum	_____
	<input type="checkbox"/> Herbst	Datum	_____

Angaben zum Kind

Name / Vorname _____

Geschlecht w m d

Geburtsdatum _____

Nationalitäten _____

In der Schweiz seit _____

Wohnsituation bei den Eltern bei der Mutter beim Vater bei Pflegeeltern im Heim

Anzahl Personen im gleichen Haushalt Erwachsene: _____ Kinder: _____

Schule / Klasse _____

Mobile Kind _____ E-Mail Kind _____



Adresse der/des Erziehungsberechtigten

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

Name / Vorname _____

Strasse / PLZ / Ort _____

Telefon _____ Mobile _____

E-Mail _____

Notfallkontakt bei Abwesenheit der/des Erziehungsberechtigten

Name / Vorname _____

Strasse / PLZ / Ort _____

Telefon _____ Mobile _____

E-Mail _____

Rechnungsadresse

Institution _____

Kontaktperson _____

Strasse / PLZ / Ort _____

Telefon _____ Mobile _____
E-Mail _____

Hausarzt

Name / Adresse / Tel. _____

Versicherungen

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

Krankenkasse /

Unfallversicherung Name: _____ Versicherungs-Nr.: _____

Gesundheitszustand und wichtige Informationen zum Kind

Ihr Kind hat folgende Krankheit/en: _____

Ihr Kind hat folgende Allergie/n oder
Unverträglichkeit/en: _____

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.

Reise ins Camp individuell begleitet ab Zürich begleitet ab Bern

Öffentlichkeitsarbeit

Dürfen Fotos, Videos, Tonaufnahmen und Zitate, die während des Camps von Ihrem Kind aufgenommen werden, für Fundraising-, Marketing- und-Kommunikationsmassnahmen von Kovive sowie der Projektpartner des Camps verwendet werden? ja nein

Falls ja, kommen wir vor der Veröffentlichung für eine explizite Einverständniserklärung nochmals auf Sie zu.

Wie haben Sie von Kovive erfahren? war bereits Kovive-Gast Social Media Beratungsstelle
 Schule Bekannte Persönlicher Kontakt

Unterlagen zum Einreichen: Bitte senden Sie uns für den Einkommens-Nachweis den entsprechenden Teil der Steuererklärung mit dem Netto-Jahreseinkommen (Foto, Kopie, Scan).

Kovive passt vor jeder Campsaison die Coronabestimmungen auf der Kovive-Website an.

Ich/wir bestätige/n: dass ich mich/wir uns vor dem Lager über die aktuellen Coronamassnahmen, welche auf der Kovive-Website veröffentlicht werden, informiere/n.

Ort / Datum

Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten
