

Anmeldung Camps für Kinder und Jugendliche

Gewünschtes Kovive-Camp:

<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 _____

Nationalität _____

In der Schweiz seit _____

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

Anzahl Personen im gleichen Haushalt Erwachsene: _____ Kinder: _____

Klasse / Schule _____

Mobile Kind _____ E-Mail Kind _____



Adresse der erziehungsberechtigten Person

Die erziehungsberechtigte Person ist während des Campaufenthaltes unter folgender Adresse erreichbar:

Name / Vorname _____

Strasse / PLZ / Ort _____

Telefon _____ Mobile _____

E-Mail _____

Notfallkontakt bei Abwesenheit der erziehungsberechtigten Person

Name / Vorname _____

Strasse / PLZ / Ort _____

Telefon _____ Mobile _____

E-Mail _____

Rechnungsadresse

Institution _____

Name / Vorname _____

Strasse / PLZ / Ort _____

Telefon _____ Mobile _____
E-Mail _____

Hausärztliche Praxis

Name / Adresse / Tel. _____

Versicherungen

Die Versicherungen (Krankheit / Unfall / Haftpflicht) sind Sache der erziehungsberechtigten Person.

Krankenkasse /

Unfallversicherung Name: _____ Versicherungs-Nr.: _____

Gesundheitsangaben zum Kind

Ihr Kind hat folgende Krankheit: _____

Ihr Kind hat folgende Allergie oder Unverträglichkeit: _____

Braucht Ihr Kind Medikamente? ja nein

Wenn ja, welche? _____

Einnahmевorschriften? (Genauе Dosierung und Einnahmezeit gemäss ärztlicher Verordnung)* _____

*Die Medikamente werden dem Kind anhand der angegebenen Einnahmевorschriften durch die Betreuenden abgegeben. Schreiben Sie bitte die genauе Dosierung und Einnahmевorschriften auf die Medikamentenpackung.

Reise ins Camp individuell begleitet ab Zürich begleitet ab Bern

Öffentlichkeitsarbeit

Das Fotorecht wird gemäss den AGB von friLingue geregelt. Sollten Sie keine Veröffentlichung von Aufnahmen, die während des Camps von Ihrem Kind gemacht werden, wünschen, setzen Sie sich bitte direkt mit friLingue in Verbindung.

Wie haben Sie von Kovive erfahren?

- war bereits Kovive-Gast Beratungsstelle Schule
 Social Media Internetsuche Bekannte

Unterlagen zum Einreichen

Zur Berechnung des Teilnehmendenbeitrages wird eine Kopie (oder Foto, Scan) der Steuererklärung (Teil mit dem Netto-Jahreseinkommen) benötigt. Wird Ihre Anmeldung durch den Sozialdienst abgewickelt oder ist der Sozialdienst der Kostenträger, entfällt das Einreichen der Finanzbelege. Nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen inkl. verlangter Beilagen werden bearbeitet. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Ich bestätige: die Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen und alle Angaben vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Ort / Datum _____

Unterschrift der erziehungsberechtigten Person _____