

## Anmeldung Camps für Kinder und Jugendliche

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

Camp-Titel \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_  
Camp-Titel \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

### Angaben zum Kind

Name / Vorname \_\_\_\_\_

Geschlecht  w  m  d

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

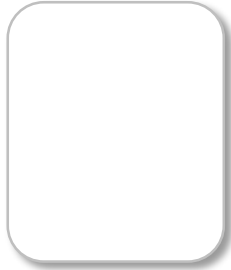
Nationalitäten \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_



### 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.**

## Weitere Angaben zum Kind

Besondere Essgewohnheiten:

vegetarisch  kein Rindfleisch  kein Schweinefleisch

Laktose-Intoleranz  Anderes \_\_\_\_\_

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

Welche Punkte treffen auf Ihr Kind zu?

starkes Heimweh  Schlafwandeln  Bettnässen  ADS  
 ADHS  Besondere Ängste \_\_\_\_\_

Bemerkungen:

---

**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).

**Ich/wir bestätige/n:**  die Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen und alle Angaben vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.  
 die Bedingungen zur Teilnahme am Kovive-Camp während der Corona-Pandemie gelesen zu haben und damit einverstanden zu sein.

Ort / Datum

Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten

---

---

## Wichtige Informationen für dieses Camp

Damit alle Kinder die passende Skiausrüstung haben, stellt der Förderverein Helfetia in St. Moritz Skis, Skischuhe und Skistöcke zur Verfügung (wo notwendig auch Skihosen und Skijacken).

**Bitte geben Sie Ihrem Kind keine Skis, Skischuhe und Skistöcke mit.**

## Diese Artikel muss Ihr Kind zwingend dabei haben:

- **Ski-Brille:** können wir keine zur Verfügung stellen. Bitte geben Sie Ihrem Kind dringend eine mit. In St. Moritz gibt es keine günstigen Skibrillen zu kaufen.
- **Handschuhe:** Ihr Kind braucht gute und feste Handschuhe für den Schnee und zum Skifahren.
- **Winterschuhe:** Ihr Kind benötigt warme und wasserfeste Winterschuhe

## Wenn vorhanden, bitte mitgeben:

- **Ski-Helm**
- **Ski-Hose und Ski-Jacke:** Falls Ihr Kind keine geeignete Skihose oder Skijacke besitzt können wir diese zur Verfügung stellen.

**Bitte füllen Sie die untenstehenden Fragen aus, wir brauchen dringend alle Angaben.**

Mein Kind besucht folgendes Camp:  14. - 18. April 2022  18. - 22. April 2022

Name / Vorname vom Kind: \_\_\_\_\_

Schuhgrösse: \_\_\_\_\_

Körpergrösse: \_\_\_\_\_

Gewicht: \_\_\_\_\_

Wie fährt ihr Kind?  Anfänger  Mittel  Gut

Ski-Helm vorhanden:  ja  nein

Ski-Hose vorhanden:  ja  nein

Ski-Jacke vorhanden:  ja  nein