

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Sprach-Summercamp ILS-Junior 2026

Krankenversicherung

Krankenversicherung des Kindes: _____

Hauptversicherte Person: _____

Hiermit bestätige ich als gesetzliche(r) Vertreter:in:

Teilnahme

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind am Sprach-Summercamp 2026 vom 19.07.2026 bis 23.07.2026 teilnimmt.

- Ja
 Nein

Gesundheitsangaben

Ich bestätige, dass alle gesundheitlichen Angaben im Anmeldeformular vollständig und korrekt sind (Allergien, Krankheiten, Medikamente etc.).

Ich verpflichte mich, Änderungen unverzüglich schriftlich mitzuteilen.

- Ja
 Nein

Medizinische Notfälle

Im Falle eines medizinischen Notfalls erteile ich dem Campteam die Erlaubnis, notwendige medizinische Massnahmen einzuleiten (Arztbesuch, Spitaleinweisung etc.). Die entstehenden Kosten werden von mir übernommen.

- Ja
 Nein



Teilnahme an Aktivitäten

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an sportlichen, kreativen und outdoor bezogenen Aktivitäten (z.B. Wandern, Schwimmen, Sport, Lagerfeuer, Boot fahren, Klettern) teilnimmt.

- Ja
- Nein
- Falls "Nein", bitte mitteilen, an welchen Aktivitäten das Kind nicht teilnehmen darf: _____

Teilnahme beim Kochen

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind unter Aufsicht der Leitenden beim Kochen mithilft.

- Ja
- Nein

Transport zum Summercamp

Ich werde mein Kind zum Campport selbst hinfahren.

- Ja
- Nein

Abholen vom Summercamp

Ich werde mein Kind vom Campport selbst abholen.

- Ja
- Nein

Verhaltensregeln

Ich habe die AGB gelesen und bespreche(n) diese mit meinem Kind.

Mir ist bewusst, dass bei Regelverstößen ein Ausschluss vom Camp erfolgen kann.

In diesem Fall erfolgt keine Rückerstattung des Campbeitrags und ich verpflichte mich, mein Kind umgehend abzuholen.

- Ja
- Nein



Handyregelung

Ich bin damit einverstanden, dass das Handy meines Kindes während bestimmter Uhrzeiten von den Leitern eingesammelt wird. Dies betrifft vor allem Unterrichts- und Kochzeiten, während der Aktivitäten und ab 22:00 Uhr.

- Ja
 Nein

Foto- und Videoaufnahmen

Ich bin einverstanden, dass Foto- und Videoaufnahmen meines Kindes für Website, Social Media und Printmaterial verwendet werden dürfen.

- Ja
 Nein

Ort, Datum:

Name des Kindes:

Name Erziehungsberechtigte(r):

Unterschrift:

