



Anmeldeformular 2019

Sommerncamp „Unsere fünf Sinne“

Bitte leserlich in Großbuchstaben ausfüllen, unterschreiben und mit der Kopie des Einzahlungsscheins der Einschreibgebühr an die Deutsche Schule Genf senden.

<input type="checkbox"/> Sommerncamp A	08. bis 12. Juli 2019 von 8.00 Uhr bis 17.00 Uhr
<input type="checkbox"/> Sommerncamp B	08. bis 12. Juli 2019 von 8.00 Uhr bis 17.00 Uhr
Name Teilnehmer/-in:	_____
Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____
Name / Vorname der Eltern oder der Erziehungsberechtigten:	_____
Adresse:	Strasse / Nr.: _____ Postleitzahl: _____ Ort: _____
Telefon privat/beruflich/mobil:	_____
E-Mail-Adresse:	_____
Gesundheitliche Besonderheiten Allergien / Bemerkungen:	_____
Muttersprache:	_____
Wer spricht zuhause Deutsch?	Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Großeltern <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> niemand <input type="checkbox"/>
Schule / Klassenstufe:	_____

Die Einschreibung ist erst nach Eingang des Anmeldeformulars sowie der Zahlung der Einschreibgebühr in Höhe von CHF 100 gültig. Bitte Name/Vorname des Kindes und Zahlungszweck auf der Einzahlung vermerken. Die Einschreibgebühr wird nicht zurück erstattet.

Bankverbindung:

Name: Verein für Deutschen Schulunterricht / Bank: Credit Suisse / SWIFT-Code: CRESCHZZ80A
Konto-Nr.: 654954-61 / IBAN: CH23 0483 5065 4954 6100 0 / CCP: 80-500-4

Die von den Eltern abgeschlossene Krankenversicherung muss auch Unfälle im Schulbereich abdecken. Mit der Einschreibung erkennen die Erziehungsberechtigten die jeweils gültigen Bedingungen der Deutschen Schule Genf an. Änderungen sind vorbehalten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte