



pro audito schweiz

ORGANISATION  
FÜR MENSCHEN  
MIT HÖRPROBLEMEN

# SOMMERLAGER 2020

ANMELDEFORMULAR *(Bitte vollständig ausfüllen)*

## ANGABEN ZUM KIND

Mädchen  Junge

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Strasse, Nr. .... PLZ, Ort: .....

Schule: .....

Krankenkasse: .....

KK-Mitglied-Nr.: .....

Hörversorgung:  Hörgerät(e)  CI  Anderes: .....

## BEEINTRÄCHTIGUNGEN / UNTERSTÜTZUNGSBEDARF

### Kommunikation

Spricht Lautsprache  gut  mittel  für Aussenstehende unverständlich

Versteht Lautsprache:  gut  mittel  wenig

### Weitere Beeinträchtigungen

Kognitive Beeinträchtigung  Nein  Ja, Details: .....

Autismus  Nein  leicht  mittel  schwer

Körperliche Beeinträchtigung  Nein  Ja, Details: .....

### Krankheiten

Allergie  Nein  Ja, Details: .....

Asthma  Nein  Ja, Details: .....

Epilepsie  Nein  Ja, Symptome vor/bei Anfall: .....

Diabetes  Nein  Typ 1 (Insulinspritze)  Typ 2 (Medikamente)

Wahrnehmungsstörungen:  Nein  Ja, Details: .....

Auffälliges Verhalten:  Nein  Ja, Details: .....

Sonstige Krankheiten:  Nein  Ja, Details: .....



## Medikamente

Name des/der Medikaments/e: .....

Dosierung: .....

selbständige Einnahme       Abgabe durch Leiterteam

## Braucht Unterstützung während des Lagers bei:

Essen       Nein       Ja, Details: .....

Mobilität im Freien       Nein       Ja, Details: .....

An-/Ausziehen:       Nein       Ja, Details: .....

Waschen / Zähneputzen       Nein       Ja, Details: .....

WC / Inkontinenz       Nein       Ja, Details: .....

Nachts / Schlafen       Nein       Ja, Details: .....

Anderes: .....

## Verpflegung

mit Fleisch / Fisch       vegetarisch       anderes: .....

## Schwimmen

Ich bestätige, dass mein / unser Kind

im **Badesee** sehr gut und sicher schwimmen kann (50m ohne Schwimmhilfen)

im **Hallenbad** sehr gut und sicher schwimmen kann (50m ohne Schwimmhilfen)

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte: .....

## Unser Kind hat:

ein GA       eine Begleitkarte für Reisende mit Behinderung

## Reise

Hinreise (13.7.20) ab Treffpunkt in:       Basel       Bern       Luzern       Zürich

Rückreise (23.7.20) bis Treffpunkt in:       Basel       Bern       Luzern       Zürich

Anderes: .....

## Fotos / Videos

Fotos/Videos aus dem Sommerlager werden für Publikationen, Informationen und Werbezwecke von pro audito schweiz verwendet. Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos / Videos, auf denen mein Kind abgebildet ist, einverstanden:       Ja       Nein

## Sommerlager DVD

Bitte senden Sie mir die Info-DVD zur Ansicht.

## ANGABEN ZU DEN ELTERN / ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Name, Vorname: .....

Strasse, Nr. .... PLZ, Ort: .....

Tel. Privat: ..... Tel. Mobile: .....

E-Mail: .....

Während der Lagerzeit erreichbar unter Tel.:

Privat  Mobile Andere Tel: .....

### Wichtige Hinweise

***Wir tolerieren weder Gewalt, Gewaltandrohungen, Verletzung der Intimsphäre noch Diebstahl. Alkohol, Nikotin und andere Drogen sind nicht erlaubt! Wer im pro audito Sommerlager gegen die wichtigen Hinweise verstösst, kann ohne Rückerstattung des Lagerbeitrags aus dem Lager ausgeschlossen werden. Bei frühzeitiger Abreise aus dem Lager wegen Krankheit oder Heimweh kann keine Rückerstattung des Lagerbeitrages geleistet werden.***

**Die Hinweise wurden zur Kenntnis genommen und das Anmeldeformular wahrheitsgetreu ausgefüllt.**

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

Eltern/Erziehungsberechtigte

**Einsenden bis spätestens Ende April 2020 an:**

pro audito schweiz, Sommerlager, Feldeggstrasse 69, Postfach 338, 8032 Zürich  
oder per Mail an [kathrin.bertschi@pro-audito.ch](mailto:kathrin.bertschi@pro-audito.ch)

Für Fragen / Auskünfte: Tel. 043 336 70 13 (direkt) oder 044 363 12 00 (Zentrale)

