

ANMELDEFORMULAR

KICKSTART ENGLISCH SOMMERCAMP 2025



Um Ihr Kind anzumelden, drucken, füllen und unterschreiben Sie bitte dieses Formular.
Senden Sie es per Email an office@isberne.ch oder per Post an: ISBerne, Allmendingenweg 9, 3073 Gümligen.

ANMELDUNG

Ich würde gern mein Kind für folgende Camp-Woche/n anmelden:	<input type="checkbox"/> Woche 1: 7.–11. Juli 2025 <input type="checkbox"/> Woche 2: 14.–18. Juli 2025
--	---

ANGABEN ZUM TEILNEHMER/ ZUR TEILNEHMERIN

Nachname:	
Vorname:	
Geburtsdatum: (Tag/Monat/Jahr)	
Geschlecht:	
Name der aktuellen Schule:	
Klassenstufe 2024–25:	
Hat Ihr Kind gesundheitliche Probleme oder Allergien, von denen die Schule wissen sollte, einschliesslich Lebensmittelallergien?	

SPRACHPROFIL DES TEILNEHMERS/DER TEILNEHMERIN

Bitte geben Sie die Sprachkenntnisse Ihres Kindes an, indem Sie ein „x“ an die entsprechende Stelle setzen:

Sprache	Sehr gute Kenntnisse	Gute Kenntnisse	Grundkenntnisse	Keine
Deutsch				
Englisch				
Französisch				
Andere				

Was ist die Muttersprache / Erstsprache Ihres Kindes?	
Hat Ihr Kind Englisch in der Schule gelernt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Falls ja, wie viele Jahre hat Ihr Kind Englisch gelernt?	
Welche weiteren Sprachen beherrscht Ihr Kind?	

FAMILIENINFORMATIONEN

Mutter / Erziehungsberechtigte	
Nachname:	
Vorname:	
Telefon (Mobil):	
Telefon (Arbeit):	
Telefon (Privat):	
Email:	
Adresse:	

Vater / Erziehungsberechtigter	
Nachname:	
Vorname:	
Telefon (Mobil):	
Telefon (Arbeit):	
Telefon (Privat):	

Email:	
Adresse:	

Kommunikation	
Korrespondenz sollte gesendet werden an:	<input type="checkbox"/> Mutter / Erziehungsberechtigte 1 <input type="checkbox"/> Vater / Erziehungsberechtigter 2 <input type="checkbox"/> Beide Eltern / Erziehungsberechtigte
Rechnungen sollten gesendet werden an:	<input type="checkbox"/> Mutter / Erziehungsberechtigte 1 <input type="checkbox"/> Vater / Erziehungsberechtigter 2 <input type="checkbox"/> Beide Eltern / Erziehungsberechtigte

Unterschrift:	
Ort und Datum:	