

Coaching Checkliste



Projektangaben		
Name des Projekts	Durchführungsdatum	
Teilnehmerkreis	Bezirk	
Coach	Lagerleiter	zuständiger Amtsträger
Name	Name	Name
Adresse	Adresse	Amt
Telefon	Telefon	Telefon
Mail	Mail	Mail
Administration / Rahmenbedingungen		
Erklärung Kinder- und Jugendschutz abgeklärt		<input type="checkbox"/> grün <input type="checkbox"/> gelb <input type="checkbox"/> rot
Lagerbeitrag NAK (CHF 10.00 pro Tag und Teilnehmer)		
Anzahl Teilnehmende (inkl. Leiter)	Anzahl Tage	
Budget (inkl. Sponsoring)		<input type="checkbox"/> grün <input type="checkbox"/> gelb <input type="checkbox"/> rot
Information Eltern		<input type="checkbox"/> grün <input type="checkbox"/> gelb <input type="checkbox"/> rot
Programm		
Grobplanung		<input type="checkbox"/> grün <input type="checkbox"/> gelb <input type="checkbox"/> rot
Detailplanung		<input type="checkbox"/> grün <input type="checkbox"/> gelb <input type="checkbox"/> rot
Abwechslung		
Christliche Aspekte		<input type="checkbox"/> grün <input type="checkbox"/> gelb <input type="checkbox"/> rot
Höhepunkte/roter Faden (Spannungsbogen)		<input type="checkbox"/> grün <input type="checkbox"/> gelb <input type="checkbox"/> rot
Mitbestimmung der Teilnehmenden		<input type="checkbox"/> grün <input type="checkbox"/> gelb <input type="checkbox"/> rot
Menueplan		<input type="checkbox"/> grün <input type="checkbox"/> gelb <input type="checkbox"/> rot

Schlechtwetterprogramm	<input type="checkbox"/> grün <input type="checkbox"/> gelb <input type="checkbox"/> rot

Sicherheit	
-------------------	--

Risikomanagement für spezielle Aktivitäten erstellt	<input type="checkbox"/> grün <input type="checkbox"/> gelb <input type="checkbox"/> rot

Sicherheitskonzept	<input type="checkbox"/> grün <input type="checkbox"/> gelb <input type="checkbox"/> rot

Leitungsteam	
---------------------	--

Hauptleiter kann diese Verantwortung übernehmen	<input type="checkbox"/> grün <input type="checkbox"/> gelb <input type="checkbox"/> rot

Leitungsteam bringt notwendige Fähigkeiten mit	<input type="checkbox"/> grün <input type="checkbox"/> gelb <input type="checkbox"/> rot
--	--

Sanität (Ausbildung)	Amtsträger

Betreuungsverhältnis	<input type="checkbox"/> grün <input type="checkbox"/> gelb <input type="checkbox"/> rot	
Anzahl Teilnehmende	Anzahl Leiter	Anzahl Küche

Verhaltensregeln für Teilnehmende und Team (besprechen!)	<input type="checkbox"/> grün <input type="checkbox"/> gelb <input type="checkbox"/> rot

Unterschriften		
-----------------------	--	--

Coach	Hauptleitung	NAK (Lagerbeitrag)
Ort, Datum	Ort, Datum	Ort, Datum
Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift