

Erklärung eines Erziehungsberechtigten zur Durchführung der Veranstaltung



Name des/der Kindes _____

Ziel/Termin: _____

WICHTIGE ANGABEN

1. Ich bestätige, dass mein Kind zurzeit von ansteckenden Krankheiten frei ist und keine Krankheiten/ Leiden vorliegen, die die Teilnahme an der o.g. Veranstaltung beeinträchtigen könnten. Zum Gesundheitszustand meines Kindes bitte ich, folgendes zu beachten:

(z.B. Allergien, Diabetes, Medikamente, körperliche Einschränkungen):

2. Besondere Essgewohnheiten aus gesundheitlichen oder religiösen Gründen ?

nein ja und zwar _____

Mein Kind hat seine Krankenversicherungskarte dabei ist privat versichert

3. Mein Kind darf an folgenden Unternehmungen die gemeinsam mit dem Verein stattfinden teilnehmen:

Schwimmen/Baden (unter Aufsicht): ja nein Schwimmer: ja nein

VERHALTENSREGELN BEI VERSTÖßEN GEGEN DIE DISZIPLIN

4. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei schweren Verstößen gegen die Disziplin von der Veranstaltung beurlaubt wird und nach Rücksprache mit mir auf meine Kosten abgeholt wird. Ich weiß, dass es während dieser Beurlaubung nicht unter Aufsicht des Vereins und nicht unter gesetzlichem Unfallversicherungsschutz steht.

ERREICHBARKEIT IN NOTFÄLLEN

Während der Veranstaltung bin ich, _____ wie folgt erreichbar:
Name des/der Erziehungsberechtigten

Privat: _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

Dienstlich: _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mobil: _____

Weitere Ansprechpartner: _____

NOTFALLBEHANDLUNG

5. Ich bin damit einverstanden, mein Kind im Notfall ärztlich behandeln zu lassen!

ja nein

Ort und Datum

Unterschrift