

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG



Veranstaltung: Landesjugendmeisterschaft Pool 2015
Datum/ Ort: 02. bis 05.11.2015 in Sindelfingen

Zu beaufsichtigende(r) Sportler(in):

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Geb.-Datum: _____

Krankenkasse: _____

Muss Ihr Kind während der Veranstaltung Medikamente einnehmen? JA Nein

Wenn ja, welche? _____

Ist ihr Kind allergisch? JA Nein

Wenn ja, wogegen? _____

Darf Ihr Kind alles essen? JA Nein Vegetarier

Wenn nein, was nicht? _____

Ist Ihr Kind gegen Tetanus geimpft? JA Nein

Hat Ihr Kind eine Krankheit, auf die wir achten sollten? JA Nein

Wenn ja, welche? _____

Kann Ihr Kind an Wanderungen / Ausflügen teilnehmen? JA Nein

Kann Ihr Kind schwimmen? JA Nein

Geben Sie Ihrem Kind die

Badeerlaubnis Schwimmerlaubnis Keine

Kann ihr Kind an bestimmten Unternehmungen in Kleingruppen ohne Aufsichtsperson (Stadtbummel Joggen etc.) teilnehmen

Nein Ja Ja, jedoch mit folgender Einschränkung

Worauf sollten wir besonders achten?

Kontaktdaten der Eltern während der Veranstaltung:

Name: _____

Von: _____ Bis: _____ Tel.: _____

Für die Dauer der Freizeit / des Turniers lege ich es in das Ermessen des behandelnden Arztes bzw. der Betreuer, ob mein Kind bei einem Unfall oder Krankheit geimpft oder operiert wird (nach Möglichkeit wird allerdings zuerst die Rücksprache mit den Eltern gesucht)..

Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind bei wiederholter grober Widersetzlichkeit auf eigene Kosten nach Hause geschickt wird.

Mit der Unterschrift wird bestätigt das Merkblatt zu Landesjugendmeisterschaft gelesen zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift des Spielers

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten