

Liebe Eltern,

um Ihrem Kind in einer, von uns allen nicht vorhersehbaren Notsituation, die unsererseits beste und schnellste Hilfe zukommen zu lassen (Erste Hilfe, Rettungsdienst, Notarzt, etc.). Möchten wir, die Übungsleiter Ihres Kindes, folgende Daten erfragen: *(Die Angaben werden vertraulich behandelt!)*

Vor- und Nachname des Kindes

Erziehungsberechtigte

Geburtsdatum

Telefon

Handy

Email- Adresse

Straße

PLZ+Ort

Hausarzt/Kinderarzt

Krankenkasse

Auf das Folgende muss bei unserem/meinem Kind geachtet werden (z.B. Hauterkrankungen, allerg. Reaktionen, Asthma, physische und psychische Beeinträchtigungen, etc.):

Unser/mein Kind ist wassertauglich und darf ohne Bedenken am Gruppenschwimmen teilnehmen. Falls sich die Wassertauglichkeit ändert, teilen wir/ich dies dem Übungsleiter mit.

Ich bin darüber hinaus damit einverstanden, dass mein Kind fotografiert werden darf. Die Fotos dürfen in der Vereinszeitung und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht werden.

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Vielen herzlichen Dank!

Ihre Übungsleiter & der Vorstand