



Erklärung

für das SHTV-TurnCamp Gerätturnen in
Trappenkamp/Kiel

Name des Kindes _____

Name und Anschrift des/der Erziehungsberechtigten: _____

Notfalls telefonisch erreichbar: tagsüber _____ abends _____

1. Unser Kind leidet an keiner ansteckenden Krankheit. In unserer Familie sind in den letzten vier Wochen keine ansteckenden Krankheiten aufgetreten.

2. Unser Kind ist Krankenkasse krankenversichert bei:

3. Unser Kind

- ist überempfindlich gegen _____

- muss regelmäßig folgendes _____
Medikament einnehmen

- hat sonstige gesundheitliche Probleme _____

4. Unser Kind ist Vegetarier oder kann bestimmte Lebensmittel nicht zu sich nehmen, nämlich _____

5. Unser Kind bekommt die Erlaubnis, im Rahmen einer Besichtigung, eines Ausfluges oder in den freien Zeiten, eine zeitlich angemessene Unternehmung in der Gruppe ohne Aufsicht durchzuführen (z.B. Ausflug in die Stadt in der Mittagspause etc.)

6. Unser Kind bekommt die Erlaubnis, bei einem eventuellen Schwimmbadbesuch, sich selbständig zu bewegen und die angebotenen Schwimm- und Spielmöglichkeiten zu nutzen.

Unser Kind ist Schwimmer ☐ Nichtschwimmer ☐

7. Unser Kind bekommt die Erlaubnis, an vor Ort geplanten Ausflügen teilzunehmen.

8. Sollte unserem Kind innerhalb des SHTV-TurnCamps etwas passieren, sind wir damit einverstanden, den Krankentransport bei leichten Verletzungen auch mit dem privaten PKW durchzuführen.

9. Sollte die Situation eintreten, dass mein Kind einem Arzt vorgestellt werden muss, bin ich damit einverstanden, dass eine Vertrauensperson des SHTV mein Kind begleitet und dies übernimmt.

10. Wir sind damit einverstanden, dass während des Trainings Fotoaufnahmen erstellt werden und diese gegebenenfalls im Internet und in den sozialen Medien des SHTV zu Schulungs- und Präsentationszwecken verwendet werden.

11. Während der SHTV-TurnCamps ist Jugendlichen unter 18 Jahren der Genuss von Alkohol, Zigaretten und anderen Drogen untersagt.

Bei Zuwiderhandlungen behalten wir uns den Ausschluss aus dem SHTV-TurnCamp vor.

Sonstiges:

.....
Datum/Ort

.....
Unterschrift

Nichtzutreffendes bitte streichen!!!!!!