

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 krankenversichert bei folgender Krankenkasse:

3. Unser Kind

- ist überempfindlich gegen _____

- muss regelmäßig folgendes Medikament einnehmen _____

- hat sonstige gesundheitliche Probleme _____

4. Unser Kind ist Vegetarier/ Veganer 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. Diese Fotos werden ausschließlich zu Erinnerungszwecken der Teilnehmer erstellt und nicht veröffentlicht.

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

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

Sonstiges:

--