

Sportgemeinschaft
SG Kuppenheim 07 e.V.
Sebastianstrasse 23
76456 Kuppenheim



Einverständniserklärung

Mein Kind

Name: _____

darf am **Schwimmkurs der SG Kuppenheim 07 im Cuppamare**
teilnehmen.

Mein Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert/mitversichert:

Gibt es gesundheitliche Einschränkungen, die beim Schwimmtraining beachtet werden müssen? (evtl. Rücksprache mit dem Übungsleiterteam)

Je nach Alter und Interesse des Kindes wird die Rutschbahnbenutzung im Bad angeboten:

Stimme ich zu: Stimme ich nicht zu:

Darf mein Kind nach dem Schwimmkurs ohne Aufsicht noch im Bad bleiben?

Stimme ich zu: Stimme ich nicht zu:

Ich bin im Notfall telefonisch erreichbar unter:

Ich bin im Notfall damit einverstanden, dass mein Kind unverzüglich in die nächstgelegene medizinische Einrichtung gebracht wird und dort die entsprechende Behandlung erhält. Für Unfälle, die durch Ungehorsam, höhere Gewalt oder Übertretung der Anweisung des aufsichtführenden Personals eintreten, kann keine Verantwortung übernommen werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten