

Einverständniserklärung



Hiermit erkläre ich mich mit der Teilnahme meines Kindes

.....
Vorname, Name

.....
geboren am

.....
Adresse

.....
Telefonnummer **bitte unbedingt angeben**

am 27. Internationales Shinson Hapkido Sommerlager vom 22.7. bis 29.7.2011 in Holbaek, Dänemark einverstanden.

Das Sommerlager erfolgt in einer Gruppengemeinschaft, die von allen TeilnehmerInnen Bereitschaft zur Einordnung und Rücksicht erfordert; Ich bin mit den Unterrichts- und Lehrmethoden des Shinson Hapkido vertraut und mir ist bekannt, dass die Teilnahme auf eigene Gefahr erfolgt. Ich habe außerdem mein Kind darüber informiert, dass den Anweisungen der verantwortlichen Personen (Shinson Hapkido-LehrerInnen/BetreuerInnen) unbedingt Folge zu leisten ist.

Ich bin damit einverstanden dass, falls eine Rückführung während der Freizeit erforderlich wird, ich mein Kind von der Freizeit abhole. Falls dies nicht möglich ist, werde ich die Fahrtkosten für das Kind und eine Begleitperson übernehmen. *(Gründe für eine vorzeitige Heimreise sind insbesondere Verhaltensweisen ihres Kindes, die von den BetreuerInnen nicht mehr verantwortet werden können oder krankheitsbedingte Gründe).*

Nachträglicher Einspruch ist ausgeschlossen.

Körperliche Schäden, ansteckende Krankheiten oder Behinderungen meines Kindes, die eine Teilnahme an dieser Erlebnisfreizeit nicht ratsam erscheinen lassen oder verbieten würden, sind mir nicht bekannt.

.....
es existieren gesundheitliche Einschränkungen
(z.Bsp. Asthma, Anfallsleiden, Allergien, etc. - ggf. bitte ein zusätzliches Blatt verwenden)

.....
folgende Medikamenten müssen regelmäßig (Turnus angeben) eingenommen werden

Ich werde meinem Kind eine Krankenkassenkarte oder einen Krankenschein und notwendige Impfnachweise mitzugeben.

Mein Kind ist gegen Tetanus (Wundstarrkrampf) geimpft:

☐ ja - die Impfung erfolgte im Jahr

☐ nein

Mein Kind ist krankenversichert bei:

.....
Krankenkasse/Geschäftsstelle

.....
Name des Mitgliedes

.....
Geburtsdatum des Mitgliedes

es besteht eine Auslands-/ Reisekrankenversicherung

.....
Versicherung

.....
Versicherungsnummer

☐ es besteht keine Auslands-/ Reisekrankenversicherung

Mein Kind

☐ kann nicht schwimmen

☐ kann schwimmen

☐ kann in tiefem Wasser mindestens 15 Minuten schwimmen

☐ darf aus gesundheitlichen Gründen weder Baden/Tauchen
noch Springen (z.Bsp. bei Trommelfellverletzung etc.)

Während des Sommerlagers bin ich unter folgender Adresse/
Telefonnummer zu erreichen.

.....

.....
Ort/ Datum

.....
Name

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten