

Einverständniserklärung für Schwimmbadbesuch

Name:..... Vorname:

Geb.Datum:

Schule: Klasse:.....

Adresse.....

Tel. Haustelefon:Tel. Mobiltelefon:

Mein/ unser Kind muss folgende Medikamente einnehmen:

.....

Bei meinem/ unserem Kind ist Folgendes zu beachten (Krankheiten/ Allergien):

.....

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein/ unser Kind an der Veranstaltung der Jugendarbeit Aerzen „Besuch des Hallenbads/Freibads Aerzen“ teilnehmen darf. Mit meiner Unterschrift bestätige ich auch, dass mein Kind/ unser Kind schwimmen kann und mindestens das Seepferdchen als Schwimmabzeichen erworben hat.

Mein Kind darf Freitag, den _____ am Schwimmbadbesuch teilnehmen.

Ja Nein

Mein Kind darf auch bei allen weiteren, noch nicht terminierten Schwimmbadbesuchen ins Hallenbad/Freibad Aerzen teilnehmen. Mit der Unterschrift auf dieser Anmeldung gebe ich auch dafür mein Einverständnis. **Der Termin wird den Kindern rechtzeitig beim Kindernachmittag bekannt gegeben. Eine Anmeldung ist, wenn Sie „**Ja**“ **ankreuzen**, dann nicht mehr auszufüllen.**

Ja Nein

Mein Kind darf nach der Veranstaltung alleine nach Hause gehen!

Ja Nein

Mit meiner Unterschrift bestätige(n) ich/wir, dass mein/ unser Kind an der oben genannten Veranstaltung teilnehmen darf, die Angaben auf der Anmeldung stimmen und mein Kind Schwimmer/in ist.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten