

Liebe Erziehungsberechtigten,

wir freuen uns, dass Ihr Kind an einer unserer Veranstaltungen teilnehmen möchte. Auch wenn unsere Veranstaltungen üblicherweise harmonisch und vollkommen reibungslos verlaufen, ist es rechtlich erforderlich, dass Sie der Teilnahme Ihres Kindes zustimmen bzw. die Teilnahme genehmigen und die unten genannten Aspekte beachten. Zudem haben Sie die Möglichkeit uns unter „Bemerkungen“ zu informieren, wenn wir Besonderheiten ihres Kindes berücksichtigen sollen.

Viele Grüße
eure DLRG Ortsgruppe St. Augustin e.V.

Einverständnis der / des Erziehungsberechtigten für die Teilnahme eines Minderjährigen an Veranstaltungen und Selbstauskunft zur Gesundheit

Hiermit bestätige ich, dass

Name _____

Geboren am _____

an der Veranstaltung **NR.** _____ **Bez.** _____
(Nr. und Bezeichnung eintragen) teilnehmen darf.

Notrufnummer während des Kurses _____

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Mein Kind hat keine gesundheitlichen Einschränkungen. |
| <input type="checkbox"/> Mein Kind hat folgende gesundheitliche Einschränkungen (siehe Bemerkungen). |

Die Auskünfte zur Gesundheit dienen dazu ihr Kind im Notfall gezielt und schnell zu versorgen und Einschränkungen beim Unterricht vertraulich zu berücksichtigen.

Es gelten die Teilnahmebedingungen der DLRG Ortsgruppe St. Augustin e.V.
(<https://st-augustin.dlrg.de/kurse-und-sicherheit/anmeldung/teilnahmebedingungen/>).

Sollte mein Kind die Veranstaltung stören, kann es von der weiteren Teilnahme an der Veranstaltung ausgeschlossen werden. In diesem Fall werde ich mein Kind unverzüglich abholen.

Die Informationen zum Datenschutz habe ich bei der Online-Anmeldung zur Kenntnis genommen.
Die Regelungen zur Ausbildung (z.B. Prüfungsordnungen), welche in der Ausschreibung verlinkt sind, erkennen mein Kind und ich an.

Bemerkungen:
--

Datum, Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten