

Teilnahme - Erlaubnis

Hiermit erkläre(n) ich / wir*

Vor- und Zuname der / des Erziehungsberechtigten

Straße, PLZ, Wohnort, Telefon

mich / uns* damit einverstanden, dass mein / unser* Kind

Vor- und Zuname des Kindes, Geburtsdatum des Kindes

an der Veranstaltung am Markkleberger See, durchgeführt von ALL-on-SEA

am _____ von ____ Uhr bis _____ Uhr teilnimmt.

Mein / unser Kind kann sicher schwimmen / nicht schwimmen*.

Zu beachten sind folgende Besonderheiten bei der Betreuung meines / unseres Kindes bezüglich Allergien, Krankheiten, Medikamenteneinnahme, gesundheitliche / körperliche Beeinträchtigungen usw.:

Die Krankenversichertenkarte liegt bei Beginn der Veranstaltung bei.

Ort, Datum, Unterschrift(en) des / der Erziehungsberechtigten

Mit meiner / unserer Unterschrift erkenne ich / erkennen wir die AGBs der ALL-on-SEA Wassersportschule am Markkleberger See an.

*Nichtzutreffendes bitte streichen.