

Einverständniserklärung der Eltern, damit das Kind alleine oder in Begleitung nach Hause gehen/fahren darf/abweichende Trainingsorte/Medikamente/Krankheiten



Ich/Wir, die Erziehungsberechtigte(n) des Trainingsteilnehmers/der Trainingsteilnehmerin – TV Birkenfeld

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

erkläre(n) hiermit mein/unser Einverständnis, dass mein/unser o.g. Kind nach dem Ende der Trainingseinheit oder nach Punkt-/Freundschafts-/Turnierspielen etc. des TV Birkenfeld selbständig und auf eigene Verantwortung nach Hause gehen/fahren darf.

Ich entbinde die Trainer, Übungsleiter und Betreuer des TV Birkenfeld an diesem Tag nach Ende der Veranstaltung von Ihrer Aufsichtspflicht.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- ☐ Mein/Unser Kind darf alleine nach Hause gehen/fahren
- ☐ Mein/Unser Kind darf nur zusammen in Begleitung durch
_____ nach Hause gehen/fahren

- ☐ Mein/Unser Kind darf auch am Training außerhalb der Halle teilnehmen, wie z.B. Sportplatz, Beachplatz, Wald, Schwimmbad etc.

Mein/Unser Kind hat folgende gesundheitlichen Schäden, die besondere Rücksicht oder Maßnahmen erfordern:

Über erforderliche Arzneimittel informiere(n) ich/wir die Trainer/Betreuer.
Bei Bedarf bitte eine schriftliche Einverständniserklärung dem Trainer nachreichen, welche Medikamente im Training notwendig sind oder werden können.

Vor- und Nachname/n des/der gesetzlichen Vertreter/s:

Datum und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s:
