

Mountainbike-Training für Kinder

Einverständniserklärung der Eltern



Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Rufnummer(n) für Notfälle: _____

ggf. Handynummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

1. Mein Kind hat Asthma. ja nein

2. Mein Kind hat Allergien. ja nein

Falls ja, welche? _____

3. Mein Kind hat sonstige gesundheitliche Einschränkungen. ja nein

Falls ja, welche? _____

4. Mein Kind darf alleine mit dem Fahrrad nach Hause fahren. ja nein

Falls nein, Sorge ich dafür, dass mein Kind nach jedem Training pünktlich abgeholt wird.

5. Was die Aufsichtsperson sonst noch wissen sollte:

Ich weiß, dass Mountainbike-Fahren mit gewissen Risiken verbunden ist. Während der Mountainbike-Angebote werden auch Straßen mit Autoverkehr befahren.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, die während des Trainings entstehen, für Zwecke der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden.

ja nein

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten