



Merkblatt für Personensorgeberechtigte minderjähriger Vereinsmitglieder

Ihre Tochter / Ihr Sohn ist Mitglied in unserem Kanuverein und betreibt Kanusport aktiv. Wir versichern Ihnen, dass unsere Übungsleiter bzw. Begleiter sorgfältig darauf achten, dass alle sportlichen Aktivitäten altersgerecht durchgeführt werden, damit es nicht zu gesundheitlichen Beeinträchtigungen Ihres Kindes kommt. Selbstverständlich steht dabei die Beachtung sicherheitsrelevanter Aspekte an erster Stelle.

Wir benötigen dafür aber auch Ihre Unterstützung. Als Personensorgeberechtigte / Personensorgeberechtigter wissen Sie selbst am besten, ob es unter Umständen gesundheitliche Einschränkungen bei Ihrem Kind gibt, die bei der Ausübung des Kanusports zu beachten sind und über die die verantwortlichen Übungsleiter bzw. Begleiter unbedingt informiert sein müssen. Bitte benachrichtigen Sie uns daher sofort, wenn es diesbezügliche Hinweise gibt. Sollten Sie selbst nicht sicher sein, empfehlen wir Ihnen, Ihren Hausarzt bzw. Kinderarzt zu fragen, ob es Bedenken zur Ausübung des Kanusports gibt. Wir empfehlen in diesem Zusammenhang unbedingt die regelmäßige Durchführung der Kindervorsorgeuntersuchungen (sog. U 1 bis U 10), bei denen mögliche Probleme frühzeitig erkannt werden. Diese Untersuchungen werden in der Regel von den Krankenkassen bezahlt.

Sollten unseren Übungsleitern bzw. Begleitern Umstände auffallen, die wesentliche gesundheitliche Probleme vermuten lassen, werden wir Sie selbstverständlich informieren. Wir müssen aber darauf hinweisen, dass unsere Mitarbeiter medizinische Laien sind.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass auch wir uns im Interesse unserer Übungsleiter und Begleiter absichern müssen. Aus diesem Grunde benötigen wir die Abgabe der beiliegenden von Ihnen unterzeichneten Erklärung. Bis uns diese Erklärung nicht vorliegt, kann Ihr Kind noch nicht regelmäßig an Vereinsaktivitäten teilnehmen.

Mit freundlichen Grüßen

.....



Unbedenklichkeitserklärung
für die Saison 2004/2005

Bitte füllen Sie die nachfolgende Erklärung sorgfältig aus und senden sie unverzüglich an die angegebene Adresse zurück. Solange die Erklärung nicht vorliegt, kann Ihr Kind nicht an regelmäßigen Vereinsaktivitäten teilnehmen. Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

An

Abs.

Erklärung

Meine/unsere Tochter mein/unsere Sohn

_____ (bitte den Vor- und Nachnamen eintragen)

_____ Geburtsdatum

ist Mitglied im Kanuverein / -abteilung

_____ (Name des Vereins)

Ich/wir erkläre(n), dass uns keine gesundheitlichen Auffälligkeiten bekannt sind, die die Ausübung des Kanusports beeinträchtigen könnten.

ja

nein *

Weiter bestätige(n) ich/wir, dass mein/unsere Kind nicht regelmäßig Medikamente einnehmen muss oder unter Allergien leidet.

ja

nein *

Mein/unsere Kind nimmt auch regelmäßig am Schulsport teil.

ja

nein *

* wenn nein, so bittet der Verein Sie um eine Erläuterung auf der Rückseite.

Ich/wir verpflichte(n) mich/uns, den Kanuverein unverzüglich zu informieren, wenn es gesundheitliche Entwicklungen gibt, durch die die Ausübung des Kanusports beeinträchtigt werden kann.

Als Personensorgeberechtigte(r) erkläre(n) ich/wir, dass er/sie sicher schwimmen kann. Er/sie ist im Besitz eines Schwimmabzeichens und zwar des

_____ (bitte die Bezeichnung des Schwimmabzeichens eintragen)

Das Abzeichen wurde im Jahr _____ erworben.

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Personenberechtigten

