

An die
Sportjugend Braunschweig
Frankfurter Str. 279

Teilnehmername und Vorname

38122 Braunschweig

Programm / Aktion

Erklärungen und Hinweise

Ich erkläre hiermit, dass meine Tochter / mein Sohn

- in den letzten sechs Wochen keine ansteckende Krankheit gehabt hat und in der Familie oder näheren Umgebung keine ansteckenden Krankheiten aufgetreten sind,
- in der Wohngemeinschaft keine Ausscheider von Krankheitserregern bekannt sind,

- **Schwimmfähigkeit** ja nein **Abzeichen:**

Bei kleineren Verletzungen oder Gebrechen gehen wir davon aus, dass wir in Ihrem Sinne rezeptfreie Medikamente (z.B. Magentropfen, Lutschtabletten, Mückenstichsalbe etc.) verabreichen und Wundversorgung oder Bandagierung vornehmen dürfen, wenn ein Arztbesuch nach Augenschein nicht unmittelbar notwendig scheint. Sollten Sie dem widersprechen oder sollten Unverträglichkeiten gegen bestimmte Medikamente bekannt sein, notieren Sie diese bitte nachfolgend:

Mein(e) Sohn/ Tochter darf in Begleitung anderer Jugendlicher die Umgebung auf eigene Faust erkunden.

(Dreier-Reglung) ja nein

Wir erklären unser Einverständnis, jederzeit widerruflich, dass die Sportjugend im StadtSportbund Braunschweig e.V. Fotografien von Aktivitäten, auf denen unser Kind zu erkennen ist, im Rahmen von Werbeaktivitäten und der Öffentlichkeitsarbeit nutzen darf.

Ort, Datum

Unterschrift des /der Sorgeberechtigten

**Bitte schicken Sie die Anmeldung und Erklärungen & Hinweise
per Post, E-Mail oder Fax (0531 – 894322)
an die Sportjugend Braunschweig zurück.**