

SCHWIMMEN MIT DER MÜHLE

Einverständniserklärung eines Personensorgeberechtigten

Hiermit erlaube ich, _____ (Vor- und Zuname)
meinem Kind _____ (Vor- und Zuname des Kindes)
mit dem MÜHLE Familienzentrum am Schwimmen teilzunehmen.

Ich bin mir dessen bewusst, dass eine fortwährende Beaufsichtigung nicht
gewährleistet werden kann.

- Mein Kind kann nicht schwimmen.
- Mein Kind kann schwimmen.

Bei meinem Kind sind folgende Dinge zu beachten:

(zum Beispiel Krankheiten, Allergien, sonstiges)

In Notfällen bin ich unter der folgenden **Telefonnummer** erreichbar

Datum

Unterschrift eines Personensorgeberechtigten