
Name des Teilnehmers

Liebe Eltern,

im Zusammenhang mit der Durchführung des Trainingscamps vom 25.10. – 28.10.2017 in Senftenberg benötigen wir noch einige Informationen:

Mein Kind nimmt folgende **Medikamente** regelmäßig ein: _____

Auf die regelmäßige Einnahme sollte geachtet werden: Ja Nein

Mein Kind hat folgende **sportliche Einschränkungen**: _____

Für den Besuch der Schwimmhalle benötigen wir den Nachweis einer Schwimmstufe!

Schwimmerlaubnis

Mein Kind darf am Besuch der Schwimmhalle teilnehmen: Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern