

Emergency Plan

Sehr geehrte Eltern, im Notfall müssen schnelle Entscheidungen getroffen werden dazu bitten wir Sie folgenden Bogen auszufüllen.

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
Wohnanschrift	
Telefon	E-Mail

Im Notfall zu Benachrichtigen:

Name	Vorname
Telefon	
Handy	

Verletzungen
Krankheiten
Allergien
Medikamente

Sollte sich mein Kind auf einer Meisterschaft verletzen, so entscheidet der zuständige Trainer (nach entsprechender Freigabe durch die Sanitäter) ob es am Wettkampf /an der Wiederholung des Programmes teilnehmen darf oder nicht.

Datum, Ort, Unterschrift [ggf. Erziehungsberechtigter/ten]