

Gesundheitsbogen

Karate Verein Bebra 1980 e. V.

Name, Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

1. Unser(e) Sohn / Tochter hat **keine** gesundheitlichen Beeinträchtigungen und kann uneingeschränkt am Karatetraining teilzunehmen:
Ja (____) / Nein, unser Kind hat folgende gesundheitlichen Einschränkungen

2. Unser(e) Sohn / Tochter ist in der geistigen und körperlichen Lage und auch erzieherisch vorbereitet, einem Training von mehr als einer Stunde zu folgen und Anweisungen der Übungsleiter (Trainer) während des Trainings Folge zu leisten:
Ja (____) / Nein (____), unser Kind sollte von den Übungsleitern (Trainer) beobachtet werden um eine Eignung zum Karatesport einzuholen;
anschl. erfolgt eine Rücksprache mit den Eltern (Erziehungsberechtigten)

Wir / Ich habe(n) den Gesundheitsbogen gelesen und sorgfältig und wahrheitsgemäß ausgefüllt. Eventuelle Fragen wurden mir durch den Übungsleiter (Trainer) erklärt. Ich / Wir gebe(n) bei Veränderungen dem Übungsleiter umgehend Bescheid.

Alle Daten auf dem Bogen werden vertraulich behandelt und beim Vorstand unter Verschluss gehalten! Nur die jeweiligen Übungsleiter (Trainer) haben davon Kenntnis und können Einsicht verlangen. Wir erklären uns mit der Weitergabe dieser Daten an verantwortliche Personen innerhalb des Karate Vereins Bebra 1980 e.V. ausdrücklich einverstanden.

Unterschriften der Erziehungsberechtigten: _____