

EINVERSTÄNDNIS- UND GESUNDHEITSERKLÄRUNG Kindertraining für Kinder nach der body'n brain Methode

Angaben zum Kind

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Angaben der Erziehungsberechtigten

Name(n): _____

Anschrift: _____

Telefon (Notfall): _____

E-Mail: _____

Informationen zum Training

Das Kindertraining nach der body'n brain Methode verbindet Bewegung, Koordination, Wahrnehmung, Konzentration und spielerisches Lernen.

Im Training werden unter anderem:

- altersgerechte Bewegungs- und Koordinationsspiele durchgeführt
- Übungen mit Bällen, Seilen und weiteren Trainingsmaterialien eingesetzt
- Lauf-, Hüpf-, Balance- und Reaktionsübungen durchgeführt
- Konzentrations-, Wahrnehmungs- und Aufmerksamkeitsübungen angeboten
- spielerische Aufgaben zur Förderung der körperlichen und geistigen Entwicklung durchgeführt

Die Übungen werden altersgerecht angeleitet und an die Fähigkeiten der teilnehmenden Kinder angepasst.

☐ Ich/Wir bestätigen, über Art und Umfang des Trainingsprogramms informiert worden zu sein.

Gesundheitserklärung

Hiermit bestätige(n) ich/wir nach bestem Wissen und Gewissen, dass keine gesundheitlichen Gründe bekannt sind, die einer Teilnahme unseres Kindes entgegenstehen.

☐ Es bestehen keine bekannten gesundheitlichen Bedenken gegen die Teilnahme.

Bitte informieren Sie die Kursleitung über gesundheitliche Besonderheiten, die für die sichere Teilnahme relevant sein könnten, insbesondere:

- Herz- oder Kreislauferkrankungen
- Asthma oder andere relevante Atemwegserkrankungen
- Epilepsie oder andere Anfallsleiden
- Gleichgewichts- oder Koordinationsstörungen
- akute oder chronische Erkrankungen des Bewegungsapparates
- kürzlich erfolgte Operationen oder Verletzungen
- Schwindelneigung oder Ohnmachtsanfälle
- sonstige gesundheitliche Einschränkungen bei körperlicher Aktivität

Bekannte gesundheitliche Besonderheiten:

☐ Es bestehen keine weiteren gesundheitlichen Einschränkungen.

Hinweis zur gesundheitlichen Eignung

Mir/Uns ist bekannt, dass bei Zweifeln an der gesundheitlichen Eignung des Kindes vor Kursbeginn eine ärztliche Abklärung empfohlen wird.

☐ Diesen Hinweis habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen.

Akute Erkrankungen

Bei Fieber, ansteckenden Erkrankungen, Magen-Darm-Erkrankungen, akuten Verletzungen oder anderen gesundheitlichen Beeinträchtigungen, die eine sichere Teilnahme erschweren könnten, sollte das Kind nicht am Training teilnehmen.

☐ Diesen Hinweis habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen.

Notfallregelung

Für den Fall eines Unfalls oder einer plötzlich auftretenden gesundheitlichen Beeinträchtigung des Kindes während des Trainings erkläre(n) ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass die Kursleitung notwendige Erste-Hilfe-Maßnahmen durchführt und bei Bedarf medizinische Hilfe (Arzt, Rettungsdienst oder Krankenhaus) verständigt.

Die Erziehungsberechtigten werden schnellstmöglich informiert.

☐ Ich/Wir erklären uns hiermit einverstanden.

Vorgehen bei gesundheitlichen Problemen während des Trainings

Sollten während des Trainings gesundheitliche Beschwerden oder Probleme erkennbar werden, ist die Kursleitung berechtigt und verpflichtet, die Teilnahme des Kindes vorübergehend zu unterbrechen oder zu beenden und die Erziehungsberechtigten zu informieren.

☐ Diesen Hinweis habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen.

Haftungshinweis

Die Teilnahme am Training erfolgt freiwillig.

Die Kursleitung verpflichtet sich zu einer sorgfältigen Planung und Durchführung des Trainings sowie zu einer angemessenen Aufsicht im Rahmen der Veranstaltung.

Die Erziehungsberechtigten bestätigen, dass alle ihnen bekannten gesundheitlichen Einschränkungen des Kindes vollständig angegeben wurden.

Die Haftung des Veranstalters richtet sich nach den gesetzlichen Vorschriften.

Für den Verlust, Diebstahl oder die Beschädigung persönlicher Gegenstände wird keine Haftung übernommen.

☐ Ich/Wir haben diesen Hinweis zur Kenntnis genommen.

Foto- und Videoaufnahmen

Bitte zutreffendes ankreuzen:

☐ Ich/Wir stimmen zu, dass Foto- und Videoaufnahmen unseres Kindes für interne Dokumentationszwecke erstellt werden dürfen.

☐ Ich/Wir stimmen zu, dass Foto- und Videoaufnahmen unseres Kindes für Beiträge in sozialen Medien verwendet werden dürfen.

☐ Ich/Wir stimmen der Anfertigung und Veröffentlichung von Foto- und Videoaufnahmen unseres Kindes nicht zu.

Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Datenschutzhinweis

Die erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Organisation und Durchführung des Trainings, zur Kontaktaufnahme mit den Erziehungsberechtigten sowie für Notfälle verwendet. Eine Weitergabe an unbefugte Dritte erfolgt nicht.

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir unser Einverständnis zur Teilnahme unseres Kindes am Kindertraining nach der body'n brain Methode und bestätigen die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort, Datum: _____

Name des Kindes: _____

Name Erziehungsberechtigte/r: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

Trainerin:

Aline Lucas
Bahnhofstraße 1, 95615 Marktreidwitz
Tel.: +49 1520 1681267
E-Mail: aline.lucas@web.de