Fragebogen Spieler/innen TB Ruit

Stand Januar 2019

da wir uns als Verein und Trainer absichern wollen
wurde ein Fragebogen für alle Jugendliche entworfen.
Bitte diesen ausfüllen und an die Trainer / Betreuer zurückgeben.

Name

Vorname **Jahrgang**

	Zutreffendes bitte ankreuzen		
Liegen Allergien vor ? (Lebensmittel, Pollen etc.)	ja		nein
Wenn ja, welche ?			
Liegen Erkrankungen vor ? (Asthma, Herzfehler etc.)	ja		nein
Wenn ja, welche ?			
Liegt eine Behinderung vor ?	ja		nein
Wenn ja, welche ?			
Werden regelmäßig Medikamente genommen ?	ja		nein
Wenn ja, welche ?			
Dürfen bestimmte Lebensmittel nicht gegessen werden?	ja		nein
Wenn ja, welche ?			

Während der Trainingszeiten telefonisch zu erreichen:

Name (Mutter/Vater)

Telefonnummer

mein Kind darf nach dem Training (Aufsichtspflicht endet nach dem Verlassen der Kabine)
sich alleine auf dem Sportgelände aufhalten bzw. nach Hause fahren

ja nein

Mit meiner Unterschrift gebe ich die Zustimmung, dass für die Dauer des Trainings/Spiels
die Trainer die Erziehungsberechtigung für mein Kind übernehmen.

Ich habe mein Kind darauf hingewiesen, den Anweisungen der Trainer Folge zu leisten
(für selbstständige Unternehmungen des Kindes wird keinerlei Haftung übernommen).

Für mitgebrachte Sportutensilien wird keine Haftung übernommen.

Datum / Unterschrift