

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass meine Tochter/mein Sohn

(Vor- und Nachname des Kindes)

an der Ausbildung zum Schnorchelabzeichen

- ☐ **OTTER**
- ☐ **ROBBE**

teilnimmt. Weiterhin bestätige ich mein Kind um 19.15 Uhr vom Unterricht abzuholen. Eine ärztliche Unbedenklichkeitserklärung habe ich beigelegt.

Die Ausbildung wird von den Übungsleitern/Tauchlehrern der Tauchsportgemeinschaft SCUBI e.V. Stade durchgeführt.

-----, den -----
Ort Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten