

Einverständniserklärung der Eltern/Ausbilder

Hiermit bestätige ich, dass ich mit meinem Sohn/ meiner Tochter

Name des Teilnehmers/der Teilnehmerin oder des Ausbilders/der Ausbilderin

über die Regelungen des Hygienekonzeptes der Schwimmkurse der DLRG Ortsgruppe Havixbeck e.V. gesprochen habe und diese verstanden wurden. Mein Sohn/ meine Tochter/ ich selber wird/ werde mich/ sich an die Regelungen halten.

Ort, Datum

Unterschrift (ggfls. eines Erziehungsberechtigten)