

# Auskunftsbogen für Kinderyoga



Vor- und Nachname des Kindes:

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Name(n) des bzw. der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummern für wichtige Infos und im Notfall:

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

E-Mail eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

(E-Mail wird ausschließlich für organisatorische Informationen genutzt.)

Mein Kind wird abgeholt von: \_\_\_\_\_

(Sollte Ihr Kind nach dem Kurs einmal ausnahmsweise von einer anderen Person abgeholt werden, bitte **vorher** telefonisch Bescheid geben!)

Allergien/Nahrungsmittelunverträglichkeiten: \_\_\_\_\_

(Besonders in Bezug auf Lebensmittel, denn ich werde evtl. mal eine „Keksmeditation“ machen.)

Chronische Krankheiten: \_\_\_\_\_

(Wenn Ihr Kind körperlich eingeschränkt ist, werde ich dies in die Stunden einbeziehen, indem ich bestimmte Elemente auslasse oder Elemente einbaue, die eine Stärkung bzw. Gesundung gezielt unterstützen.)

Medikamente: \_\_\_\_\_

(Falls hier besondere Rücksicht genommen werden muss, bitte ich nach Aufnahme in den Kurs um kurze Rücksprache.)

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden, dass mein/unser Kind im Falle von Verletzungen versorgt werden darf, bspw. mit Pflaster oder einem Verband.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum



\_\_\_\_\_

Unterschrift des bzw. der Erziehungsberechtigten

Bitte geben Sie diesen Auskunftsbogen direkt bei der Kinderyoga-Übungsleiterin Katharina Dudek ab. Gerne nimmt sie auch die Anmeldung für den Kinderyoga-Kurs und ggf. den Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft in der Abteilung Turnen und Fitness des FAL entgegen.