

Liebe Eltern,

wir benötigen bei Verletzungen, die sich ihre Kinder im Judo zuführen, von Ihnen eine offizielle Erlaubnis zur Behandlung (Pflaster, etc.).

Zusätzlich bitten wir Sie, uns Ihre Telefon- oder Handynummer aufzuschreiben, um im Notfall Kontakt mit Ihnen aufnehmen und Sie über ihr Kind informieren zu können.

MfG

Claudia Menges

Hiermit bestätige ich, dass mein Sohn / meine Tochter _____
von uns behandelt werden darf.

Telefonnr. _____

Datum , Unterschrift