



## Liebe Eltern des Eltern-Kind-Turnens!

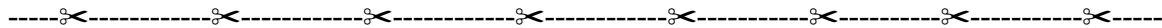
Zur Vervollständigung unserer Unterlagen und insbesondere für Notfälle, möchten wir Sie um einige Angaben bitten. Trennen Sie hierzu den unteren Teil ab und geben Sie diesen in der nächsten Turnstunde ausgefüllt an die Übungsleitenden zurück.

Turnferien sowie alle weiteren Informationen werden im Mitteilungsblatt der Gemeinde Oberstenfeld unter SKV-Vereinsmitteilungen und im Internet unter [www.skv-oberstenfeld.de/sportarten/kinder-jugend/](http://www.skv-oberstenfeld.de/sportarten/kinder-jugend/) bekannt gegeben.

Besten Dank für Ihre Mühe. Bei Rückfragen können Sie uns gerne anrufen.

### **Die Gruppenleiterin im Eltern-Kind-Turnen (EKT) ist:**

Anja Gerstenberger ☎ 0157 333 535 42



### **Wir benötigen von Ihnen folgende Angaben:**

<b>Aktives Elternteil im EKT</b>	
Name, Vorname	
Geburtstag	
Straße, Hausnummer	
Wohnort	
SKV-Mitglied	Ja <input type="checkbox"/> seit: _____ als Einzelmitgliedschaft <input type="checkbox"/> als Mitgliedschaft Familie <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
„Regeln fürs EKT“ gelesen	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> (siehe extra Blatt)
Fotoeinverständnis	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> (extra Blatt ausfüllen)
Whats-App-Gruppe	Ja <input type="checkbox"/> Handynr.: _____ Nein <input type="checkbox"/>
Telefon	
E-Mail	
Dürfen wie Sie bei Engpässen zur Mithilfe ansprechen?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
<b>1. Kind im EKT</b>	
Name, Vorname	
Geburtstag	
Persönliche Besonderheiten (Bewegungseinschränkungen, Allergien, Asthma, ...)	
<b>2. Kind im EKT</b>	
Name, Vorname	
Geburtstag	
Persönliche Besonderheiten (Bewegungseinschränkungen, Allergien, Asthma, ...)	

Datum, Unterschrift

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer angegebenen Daten und erklären Sie sich damit einverstanden, dass der Vor- und Nachname Ihres Kindes auf einer im EKT ausgehängten Anwesenheitsliste geführt wird.