



## Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten

Sehr geehrte Eltern,

Ihr Kind interessiert sich für das Tauchen mit dem Drucklufttauchgerät.  
Diese Sportart bedeutet sportliche Leistung, Freude an der Bewegung,  
Erleben der scheinbaren Schwerelosigkeit im Wasser, Naturverbundenheit und Kameradschaft!

Bei Fehlverhalten unter Wasser kann es aber unter Umständen zu Schäden am Trommelfell oder an der Lunge kommen. Es ist daher sehr wichtig, dass Ihr Kind den Anweisungen der ProTec-Ausbilder Folge leistet.

Wenn Ihr Kind sich jedoch exakt an die ProTec Sicherheitsstandards und die Anweisungen der ProTec-Ausbilder hält, ist eine gesundheitliche Gefährdung fast ausgeschlossen, wenn Ihr Kind gesund ist und keine Vorerkrankungen hat.

Deshalb bitten wir sie folgende Fragen zu beantworten, im Falle eines (JA) bei einer Frage bitte direkt mit dem verantwortlichen Tauchlehrer sprechen um abzuschätzen ob eine gefahrlose Teilnahme am Event noch möglich ist. Falls mehrere Fragen mit (JA) beantwortet werden muss vor der Teilnahme eine Tauchtauglichkeits-Untersuchung durch einen Arzt erfolgen.

Bitte lesen und beantworten sie die auf der Rückseite aufgeführten Fragen.

Ihr ProTec Team.



(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- NEIN  JA Das Kind ist momentan erkältet (Nase zu).
- NEIN  JA Das Kind hat / hatte Probleme oder Erkrankungen der Atemwege.
- NEIN  JA Das Kind hat / hatte Asthma, Tuberkulose oder Emphyseme.
- NEIN  JA Das Kind hat momentan eine Ohrenentzündung.
- NEIN  JA Das Kind hat häufig Probleme, Erkrankungen oder Operationen an den Ohren.
- NEIN  JA Das Kind hat / hatte bereits eine Nebenhöhlenerkrankung.
- NEIN  JA Das Kind hat im Gebirge/im Flugzeug grosse Probleme, den Druck in den Ohren auszugleichen.
- NEIN  JA Das Kind hat / hatte Herzerkrankungen (z.B. Kardiovaskuläre Erkrankungen, Angina Pectoris, Herzinfarkt).
- NEIN  JA Das Kind leidet an Schwindel-, Ohnmachts- oder anderen Anfällen.
- NEIN  JA Das Kind leidet an Verhaltensstörungen oder mentalen / psychischen Störungen (Panikattacken, Platzangst).
- NEIN  JA Das Kind hat / hatte Rückenprobleme oder eine Rückgratverletzung.
- NEIN  JA Das Kind nimmt momentan Medikament(e) ein, die eine Warnung enthalten, dass sie die körperliche oder geistige Leistungsfähigkeit beeinträchtigen können (z.Bsp. RITALIN,...)
- NEIN  JA Das Kind hatte kürzlich eine Erkrankung oder eine Operation.
- NEIN  JA Das Kind ist in ärztlicher Behandlung oder habe eine chronische Erkrankung.
- NEIN  JA Das Kind hat ein Loch im Trommelfell

### **Einverständniserklärung**

Ich(Name) \_\_\_\_\_ habe o. g. gelesen, ausgefüllt und bin damit  
einverstanden, dass mein/e Sohn / Tochter  
\_\_\_\_\_ (Geburtsdatum) \_\_\_\_\_  
am Schnuppertauchgang/Tauchlehrgang in (Ort) \_\_\_\_\_  
am (Datum) \_\_\_\_\_ teilnimmt.