

Blanket afleveres til UngAalborg Vandcenter på dagen. Blanketten bliver destrueret når aktiviteten er slut.

## Forældreaccept / Vandaktiviteter

# UngAalborg Vandcenter

SKRIV VENLIGST TYDELIGT MED BLOKBOGSTAVER.

\_\_\_\_\_

Barnets fulde navn

\_\_\_\_\_

Alder

### Jeg som forælder bekræfter, at (sæt x)

- Mit barn kan svømme: .....ja  / Nej
- Mit barn har en sygdom som kan medføre bevidsthedstab:.....ja  / Nej   
Hvilke: \_\_\_\_\_ Triggere: \_\_\_\_\_
- Mit barn er allergisk: .....ja  / Nej   
Over for: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- Mit barn har sukkersyge: .....ja  / Nej
- Mit barn har Astma: .....ja  / Nej
- Mit barn medbringer egen medicin: .....ja  / Nej   
Preperat: \_\_\_\_\_ mod: \_\_\_\_\_  
Preperat: \_\_\_\_\_ mod: \_\_\_\_\_

### Kort om Aalborg Ungdomsskoles sikkerhedstiltag

- Aktiviteten ledes af en uddannet havkajak, sup -eller kanoinstruktør.
- Instruktøren vurderer vejret inden aktivitsstart og aktiviteten aflyses, hvis vejret er for dårligt.
- Instruktøren medbringer mobiltelefon, samt relevant sikkerhedsudstyr under aktiviteten.
- Alle deltagere bærer svømmevest under aktiviteten.
- Vi stiller våddragt og andet egnet ro-tøj til rådighed for deltagerne, passende til aktivitetstypen og vejret.
- Det er barnets egen ulykkesforsikring der dækker i tilfælde af selvforskyldte skader under aktiviteten.

Jeg giver hermed tilladelse til at mit barn, må deltage i vandaktiviteter i Aalborg Ungdomsskole.

**SKRIV TYDELIGT MED BLOKBOGSTAVER**

Forælders fulde navn: \_\_\_\_\_

Forælders telefon(er): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Forældres underskrift: \_\_\_\_\_ Dato \_\_\_\_\_

Yderligere information og den fulde sikkerhedsinstruks kan findes via: [www.ungaalborg.dk](http://www.ungaalborg.dk) under UngAalborg Vandcenter. I tilfælde af spørgsmål, er du velkommen til at kontakte **Mikael Krabbe**, UngAalborg Vandcenter på tlf. **93 52 09 12** / e-mail: [krabbe@ungaalborg.dk](mailto:krabbe@ungaalborg.dk)

**UngAalborg**