

PADI Tauchen mit Kindern: Anerkennung der Verantwortlichkeiten und Risiken

(Lies bitte sorgfältig, fülle die Leerstellen aus u	und unterschreibe und datiere am E	nde.)
Mir/uns,, unwurde das Video bzw. die Flipchart "Tauchen in haben dessen Inhalt verstanden. Wir bestätige informiert und beraten wurden, die folgendes Krankheit, Lungenüberdehnungs-Verletzung, lund Tod. Wir verstehen auch unsere Verantwo Teilnahme an Tauchaktivitäten und wir erkläre	nit Kindern: Verantwortlichkeiten un en, dass wir über die Risiken des Ge beinhalten, ohne darauf beschränkt Ertrinken, Ohrenverletzung, Panik, a rtlichkeiten als Eltern und als Teilne	d Risiken" gezeigt und wir erätetauchens ausführlich zu sein: Dekompressions- andere ernste Verletzungen hmer (Kind) bei der
Als Eltern/Erziehungsberechtigte des minderjä allein meine/unsere Verantwortung ist zu entssoll. Unsere Entscheidung beruht auf unseren Fähigkeiten unseres Kindes und auf dessen Kes meine/unsere Verantwortung ist, mit einem ich/wir hinsichtlich der Krankheitsgeschichte nhabe/n.	cheiden, ob mein/unser Kind an Tau Kenntnissen der geistigen, körperlirankheitsgeschichte. Ich/wir versteh Arzt alles zu besprechen und alle F	chaktivitäten teilnehmen chen und seelischen ie/n und stimme/n zu, dass fragen vorzubringen, die
Ich/wir verstehe/n und stimme/n zu, dass es m und den Gesundheitszustand meines/unseres mein/unser Kind an diesem Programm weiter tauchen soll.	Kindes kontinuierlich zu überwache	en um zu entscheiden, ob
lch/wir stimme/n zu, mich/uns an alle Auflager Tiefenbeschränkungen zu halten, die für das a		
lch/wir verstehe/n, dass PADI Tauchlehrer und zur Verfügung stellt, die von PADI entwickelt w		/laterialien für Programme
Ich/wir verstehe/n, dass das Dive Center / Res Supervision dieser Aktivität verantwortlich sind		chführung und die
Ich/wir verstehe/n meine bzw. unsere Verantw Video oder auf der Flipchart <i>"Tauchen mit Kind</i>		
Wir haben dieses Anerkennungsformular gele Wir verstehen auch und stimmen zu, dass die Tauchlehrer, dem Tauchcenter und Internation	se Anerkennung ein Vertragsverhält	
Name Eltern / Erziehungsberechtigter	Unterschrift Eltern	(Tag/Monat/Jahr)
Name des Minderiährigen / Teilnehmers	Unterschrift des Teilnehmers	(Tag/Monat/Jahr)