

Side by Side – Pferdegestützte Therapie & Pädagogik

„Aufklärung Pferde Gefahr“ & „Einverständniserklärung“



Name, Vorname des Erziehungsberechtigten/Vormund:

.....

Name des Kindes/Jugendlichen/Geburtsdag:
(bei Volljährigen – eigener Name)

.....

Adresse:

Hiermit möchte ich Sie über folgendes in Kenntnis setzen:

Die Pferde, mit denen ich in der Reittherapie/Reitpädagogik/ bei den Reitstunden arbeiten, sind für die Arbeit mit Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen speziell geschult. Weiterhin werden sie artgerecht im Offenstall mit Artgenossen zusammengehalten und regelmäßig trainiert, was die Pferde ruhig, zuverlässig und ausgeglichen macht. Selbstverständlich arbeite ich sehr sicherheitsbewusst und halten Regeln für den sicheren Umgang mit Pferden ein.

Dennoch möchte ich Sie darüber aufklären, dass wir trotz guter Schulung den natürlichen Fluchtinstinkt sowie andere arttypische Verhaltensweisen (Beißen, Treten) eines Pferdes nicht gänzlich kontrollieren können und dass ein gewisses Gefahrenrisiko im Umgang mit Pferden immer besteht. Weiterhin kann ich das Herunterfallen vom Pferd nicht völlig ausschließen. Für Kinder, Jugendliche und Junge Erwachsene und Erwachsene Therapie Klienten & Reitschüler besteht Helmpflicht.

Ich habe die Aufklärung zur Pferde Gefahr gelesen und verstanden und erkläre mich hiermit einverstanden, dass mein Kind/Ich an der Pferdegestützten Therapie/ Reitpädagogik/Reitstunde teilnimmt.

.....

Datum, Unterschrift des Sorgeberechtigten/Erziehungsberechtigten/Vormund/volljährigen Reitschüler

Einwilligung zur Nutzung von Foto- bzw. Videoaufnahmen (INTERNE NUTZUNG)

Im Rahmen der Pferdegestützten Intervention arbeiten wir regelmäßig mit Foto- bzw. Videodokumentation, um die Entwicklung des Klienten zu dokumentieren sowie unsere eigene Arbeit regelmäßig zu überprüfen.

Ich stimme zu, dass Side by Side – Pferdegestützte Therapie & Reitpädagogik Foto- bzw. Videoaufnahmen von mir bzw. meinem Kind zur internen Nutzung machen darf.

Ja ☐ Nein ☐

.....
Datum, Unterschrift des Sorgeberechtigten/Erziehungsberechtigten/Vormund/volljährigen Reitschüler

Einwilligung in die Veröffentlichung auf dem Instagram Account von Side by Side – Reittherapie (sidebyside_reittherapie)

Im Rahmen der Pferdegestützten Intervention betreibt Side by Side – Reittherapie einen Instagram Account. Dort werden Bilder der Einheiten und Eindrücke der täglichen Arbeit mit Kindern und Jugendlichen geteilt. Die Gesichter der Kinder werden unkenntlich gemacht.

Ich stimme zu, dass Side by Side – Reittherapie Fotoaufnahmen von meinem Kind zur Nutzung in Social Media machen darf.

Ja ☐ Nein ☐

.....
Datum, Unterschrift des Sorgeberechtigten/Erziehungsberechtigten/Vormund/volljährigen Reitschüler