



## Erklärung zum Gesundheitszustand des Kindes

Liebe Eltern/Erziehungsberechtigte,

wir haben mittlerweile schon viele Schwimmkurse und Gruppen in der Schwimmbabteilung durchgeführt und viele Erfahrungen machen können. Deshalb bitte wir Sie/Euch dieses Formular auszufüllen, damit wir entsprechend reagieren können, falls es zu Problemen kommen sollte.

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

- Es bestehen keine gesundheitlichen Bedenken.
- Mein/unser Kind kann am Vereinsschwimmen/ Schwimmkurs teilnehmen, hat aber folgende gesundheitliche Beeinträchtigungen und Besonderheiten:
- Hörbehinderung/Trommelfellerkrankung /muss Ohrstöpsel verwenden
- Asthma/Bronchitis/ Asthmaspray muss griffbereit sein
- Herz-/Kreislaferkrankungen
- Blasen-/Nierenerkrankung
- Diabetes, Kontrolle erforderlich
- ADS/ADHS, wichtige Infos dazu

- Medikamenteneinnahme erforderlich
- Hauterkrankung, Allergie
- Augenerkrankung/Sehbehinderung/Brille im Wasser notwendig
- Anfallsleiden/Epilepsie
- Bluter
- Andere Beeinträchtigung: \_\_\_\_\_
- Schlechte Erfahrung im Wasser/Panik

Weitere wichtige Hinweise/Erläuterungen durch die Eltern zum Gesundheitszustand/Sozialverhalten des Kindes (gegebenenfalls auch Rückseite nutzen):

\_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Teilnahme meines/unseres Kindes am Schwimmkurs sowie die Richtigkeit meiner Angaben. Ich verpflichte mich, jegliche Veränderungen der Schwimmbabteilung mitzuteilen. Falls wegen nicht gemachter/ falscher Angaben ein Kurs nicht fortgeführt werden kann, können die Kosten nicht zurückerstattet werden. Wir bitten hier um Verständnis.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_