

Schulschwimmen – Erfassungsbogen zu Vorerkrankungen

Schule:

Klasse/Gruppe:

Name, Vorname des Kindes:

Es bestehen **keine** gesundheitlichen Bedenken.

Mein/unser Kind kann am Schwimmunterricht teilnehmen, hat aber folgende gesundheitliche **Beeinträchtigungen und Besonderheiten**:

Hörbehinderung/Trommelfellerkrankung	Ohrstöpsel verwenden
Asthma/Bronchitis	Asthmaspray muss griffbereit sein
Herz-/Kreislaufkrankungen	
Blasen-/Nierenerkrankung	
Diabetes	Kontrolle erforderlich
Körperbehinderung	
ADS/ADHS	Medikamenteneinnahme erforderlich
Hauterkrankung	
Augenerkrankung/Sehbehinderung	
Anfallsleiden/Epilepsie	
Bluter	
Andere Beeinträchtigung	Art:
Schlechte Erfahrung im Wasser/Panik	

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

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Teilnahme meines/unseres Kindes am verbindlichen Schwimmunterricht sowie die Richtigkeit meiner Angaben. Ich verpflichte mich, jegliche Veränderungen der Schule und den Schwimmlehrern unverzüglich mitzuteilen.

Ort/Datum

.....
Unterschrift

Telefonische Erreichbarkeit

Mein/unser Kind darf aus gesundheitlichen Gründen **nicht** am Schwimmunterricht teilnehmen.

Ein ärztliches Attest

liegt bei

wird in Kürze nachgereicht.