



Eingangsfragebogen zur Teilnahme am Babyschwimmkurs

Name*: _____

E-Mail*: _____

Vorname*: _____

Name des Erziehungsberechtigten*: _____

Geburtsdatum*: _____

Straße, Hausnr.*: _____

Geschlecht***: _____

PLZ Wohnort*: _____

Körpergewicht***: _____

Telefon***: _____

Körpergröße***: _____

* Pflichtangaben
** Freiwillige Angaben

Gibt es körperliche, kognitive oder mentale Einschränkungen, welche Ihr Kind an der Teilnahme eines Kurses behindern?*

Ja Nein

Um Ihr Kind besser kennenzulernen, würden wir uns über folgende Angaben freuen. Diese sind freiwillig. Die freiwillige Angabe ist wichtig für eine qualitative Leistungsabgabe im Kurs.

Ist Ihr Kind zurzeit durch eine akute Erkrankung in seiner Leistungsfähigkeit gemindert?***
Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Besteht bei Ihrem Kind eine Erkrankung, bei der ein Kreislaufkollaps, eine epileptische Attacke, ein Zuckerschok oder ähnliche Schock- und Anfallssituation ausgelöst werden könnte?***
Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Bestehen bei Ihnen eine Allergie, die durch Chlor verschlechtert wird?***
Ja Nein

Besteht bei Ihrem Kind eine neurologische Erkrankung?***
Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Muss Ihr Kind Hilfsmittel (Bandagen, Korsett) tragen?***
Ja Nein

Nimmt Ihr Kind Medikamente ein?***
Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Besteht bei Ihrem Kind eine bekannte Wirbelsäulen- und/oder Gelenkerkrankung?***
Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Haben Sie weitere Informationen zum Gesundheitszustand Ihres Kindes, die der durchführende Kursleiter berücksichtigen sollte?***

Bitte senden Sie uns den ausgefüllten und unterschriebenen Eingangsfragebogen umgehend zurück.

Mit meiner Unterschrift als Erziehungsberechtigter, bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben. Änderungen werde ich unverzüglich mitteilen.

Ort _____ Datum _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten