



Anmeldung zum Kinderanfängerschwimmkurs 2025

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Name des Erziehungsberechtigten: _____

Adresse: _____

Telefon (Fest+Mobil): _____

E-Mail Adresse _____

➤ Möchte Ihr Kind schwimmen lernen?

➤ Kann Ihr Kind im Nichtschwimmerbecken des Elzacher Freibades stehen bzw. kennt es das Schwimmbad?

➤ Wie verhält sich das Kind gegenüber Wasser?

- ☐ Das Kind ist sehr ängstlich
- ☐ Das Kind ist etwas zurückhaltend
- ☐ Geht gerne ins Wasser, solange es nicht spritzt und Wasser in die Augen kommt.
- ☐ Das Kind ist eine kleine Wasserratte und hat auch keine Scheu, mit dem Kopf unter Wasser zu tauchen (Mindestvoraussetzung für diesen Kurs!)

➤ Gibt es gesundheitliche Einschränkungen/Besonderheiten oder besondere Vorsichtsmaßnahmen, die im Schwimmkurs berücksichtigt werden sollten? (z.B. Ohrenerkrankungen, Asthma, Diabetes)
Bitte teilen Sie mir unbedingt mit, wenn ich besondere Rücksichtsmaßnahmen treffen soll.



Die Aufsichtspflicht beginnt und endet mit dem Betreten des Schwimmbades zu festgelegter Kurszeit!

(Umziehen und Duschen liegt im Verantwortungsbereich der Eltern)

Datum, Unterschrift

und zurück an

schwimmen@elzach.dlrg.de