

Anmeldung zum Wasserbewältigungskurs 2025

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Name des Erziehungsberechtigten: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail Adresse: _____

- Möchte Ihr Kind seine ersten Wassererfahrungen erlernen?

 - Kann ihr Kind im Nichtschwimmerbecken des Elzacher Freibades stehen, bzw. kennt es das Schwimmbad?

 - Wie verhält sich ihr Kind gegenüber Wasser?
 - Ihr 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 keine Scheu, mit dem Kopf unter Wasser zu tauchen)
 - Gibt es gesundheitliche Einschränkungen / Besonderheiten oder besondere Vorsichtsmaßnahmen, die im Wassergewöhnungskurs zu berücksichtigen sind? (z.B. Diabetes, Ohrenerkrankungen, Asthma)
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

zurück an Catrin_Burdach@web.de