



Schwimmtraining 2025

Triebberg 1 in Sömmersdorf

Ich bin: _____

geboren am _____

und darf am Schwimmtraining teilnehmen!

Es sind in den letzten Jahren keine schwerwiegenden Erkrankungen (dies sind in erster Linie Herz- und Kreislauferkrankungen, Asthma oder asthmatische Bronchitis, Mittelohrentzündung und Nebenhöhlenentzündung, schwerwiegende Hauterkrankungen (Ekzeme, Hautpilz) und Neigung zu Krampfanfällen. Falls Zweifel an der Schwimmfähigkeit Ihres Kindes bestehen, sollten Sie Ihr Kind vom Hausarzt untersuchen lassen) aufgetreten, die die Schwimmtauglichkeit beeinträchtigen könnten. Wir haben auch ohne vorliegende Untersuchung auf Schwimmtauglichkeit, keine Bedenken gegen die Teilnahme!

Das sind wichtige Dinge, die Ihr über mich wissen solltet:

Allergien: _____

*Wir sind erreichbar unter dieser Nummer
(bitte Mobil, da auch für Whatsapp bzw. Spond genutzt wird)*

Mobil _____

E-Mail: _____

Fotos beim Schwimmtraining: Ja ☐ Nein ☐

Gruppenfotos für Presse/Medien: Ja ☐ Nein ☐

Bemerkungen:

Datum

Unterschrift