

Anamnesebogen für den Kinderschwimmunterricht

Angaben zum Kind:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Alter: _____

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Adresse: _____

Stadt / PLZ: _____

Erziehungsberechtigte/r:

Name: _____

Telefon (mobil): _____

E-Mail: _____

Gesundheitliche Angaben:

1. Hat Ihr Kind eine ärztlich diagnostizierte Krankheit oder Einschränkung?

☐ Nein ☐ Ja, und zwar: _____

2. Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente?

☐ Nein ☐ Ja, welche: _____

3. Bestehen Allergien (z. B. Chlor, Pflaster, Nahrungsmittel)?

☐ Nein ☐ Ja, bitte angeben: _____

4. Gab es in der Vergangenheit Vorfälle im Wasser (z. B. Panik, Unfälle)?

☐ Nein ☐ Ja, welche: _____

5. Hat Ihr Kind Angst vor Wasser?

☐ Nein ☐ Ja, in welcher Form: _____

Anamnesebogen für den Kinderschwimmunterricht

6. Ist Ihr Kind bereits schwimmerisch vorerfahren?

☐ Nein ☐ Ja, wie weit: _____

Notfallkontakt (falls abweichend):

Name: _____

Telefonnummer: _____

Beziehung zum Kind: _____

Einverständniserklärungen:

Ich erkläre hiermit, dass alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht wurden und ich die Kursbedingungen zur Kenntnis genommen habe. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind am Schwimmunterricht teilnimmt.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

Hinweis: Bitte diesen Bogen ausgefüllt und unterschrieben zum ersten Kurstermin mitbringen.