



## Gesundheitsfragebogen

(muss beim ersten Kurstermin ausgefüllt mitgebracht werden)

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

Sie haben Ihr Kind für einen Schwimmkurs angemeldet. Damit der Kurs für alle ein Erfolg wird, bitten wir Sie, diesen Bogen sorgfältig und vollständig auszufüllen und beim ersten Kurstermin abzugeben.

Name meines Kindes: \_\_\_\_\_ Geb. : \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Bitte kreuzen Sie nachfolgend die zutreffenden Aussagen an:

Mein Kind hat Probleme mit dem Innenohr Ja  Nein

Mein Kind leidet unter Atemwegserkrankungen (z.B. Asthma) Ja  Nein

Leidet Ihr Kind an anderen Erkrankungen Ja  Nein

Bitte geben Sie die Erkrankung genau an: \_\_\_\_\_

Leidet Ihr Kind an einer Allergie: Ja  Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen? Ja  Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Mein Kind hat in letzter Zeit häufig über Schwindel geklagt Ja  Nein

Mein Kind ist Diabetiker(in) Ja  Nein

Mein Kind leidet an Krampfanfällen (z.B. Epilepsie) Ja  Nein

Mein Kind hat ein Notfallset / Notfallmedikamente Ja  Nein

Mein Kind ist Brillenträger(in) Ja  Nein

Wenn ja, welche Sehstärke?

---

Möchten Sie den Kursleiter über sonstige Gewohnheiten/Besonderheiten Ihres Kindes informieren? Dann notieren Sie diese bitte hier:

---

---

---

Bei einem Unfall sollen benachrichtigt werden:

1.) \_\_\_\_\_  
(Bitte geben Sie Namen und Telefonnummer an unter der Sie während der Kurszeit immer erreichbar sind. Tragen Sie unter 1.) einen Erziehungsberechtigten ein.)

2.) \_\_\_\_\_  
(Bitte geben Sie Namen und Telefonnummer an unter der Sie während der Kurszeit immer erreichbar sind. Hier kann auch eine andere Begleitperson notiert werden.)

---

**Datum**

---

**Unterschrift(en)**