

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

zur Teilnahme an einem Schwimmkurs

Mein/Unser Kind / Ich selbst

Nachname: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon-Nr.: _____ E-Mail: _____

darf/werde am Schwimmkurs teilnehmen.

Es sind in den letzten Jahren keine schwerwiegenden Erkrankungen* aufgetreten, die die Schwimmtauglichkeit beeinträchtigen könnten. Wir haben auch ohne vorliegende Untersuchung auf Schwimmtauglichkeit, keine Bedenken gegen die Teilnahme meines/unseres Kindes am Schwimmunterricht.

Ort, Datum, Unterschrift Kursteilnehmer/-in / Erziehungsberechtigten**/***

* Als schwerwiegende Krankheiten im obigen Sinne gelten 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 besteht, sollten Sie ihr Kind von einem Kinder-/Facharzt untersuchen lassen.

** Die Kursteilnehmerin/der Kursteilnehmer erkennt mit seiner Unterschrift die Teilnahmebedingungen an und bestätigt damit ferner, die „Aktuellen Informationen bei der Teilnahme an einem Schwimmkurs“ gelesen und anerkannt zu haben.

*** Mit Unterschrift wird der Datenschutzerklärung des Kommunalunternehmens Marktredwitz, sowie der Haus- und Badeordnung für die Bäder des Kommunalunternehmens Marktredwitz zugestimmt, diese sind zu finden unter www.kum-mak.de/downloadcenter.

MAKBAD