

Gesundheitserklärung für die Teilnahme am Schwimmkurs

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Hiermit erkläre/n ich/wir als Erziehungsberechtigte/r(n), dass mein/unsere/r Kind gesundheitslich in der Lage ist, am Schwimmkurs teilzunehmen. Es bestehen nach unserem Wissen KEINE gesundheitlichen Einschränkungen (z. B. Herz-Kreislauf-Erkrankungen, Epilepsie, Asthma oder andere Erkrankungen), die eine Teilnahme am Schwimmunterricht ausschließen oder ein besonderes Risiko darstellen könnten.

Falls mein/unsere/r Kind unter Allergien, chronischen Krankheiten oder anderen relevanten gesundheitlichen Besonderheiten leidet, habe ich/wir dies untenstehend angegeben.

Mein/unsere/r Kind hat keine gesundheitlichen Einschränkungen.

Mein/unsere/r Kind hat folgende gesundheitliche Einschränkungen / Besonderheiten:

Ich/wir verpflichte/n mich/uns, die Kursleitung unverzüglich über gesundheitliche Veränderungen meines/unsere/r Kindes zu informieren, die die Teilnahme am Schwimmkurs beeinträchtigen könnten.

Haftungsausschluss

Mir/uns ist bewusst, dass der Schwimmkurs nach bestem Wissen und Gewissen durchgeführt wird. Die Kursleitung übernimmt jedoch keine Haftung für gesundheitliche Risiken, die aufgrund verschwiegener oder nicht bekannter gesundheitlicher Probleme entstehen.

Ort, Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: