

- Winterkurs:
 - Frühlingskurs:
 - Herbstkurs:
- Bitte „X“

Enrique A. Vilte
 Julierweg 3 – 7000 Chur
 081-250 67 41
 076- 501 79 03



Anmeldung zum Baby-, Kinderschwimmen

Name und Vorname des Kindes:
 Geburtsdatum:
 Name und Vorname (Mama): Beruf:.....
 Name und Vorname (Papa): Beruf:.....
 Adresse:
 Telefon privat: Telefon Geschäft:

Kinderarzt (Name und Telefon):

Auskunft über die Familie: (Diese Daten werden vertraulich behandelt)

Normale Geburt des Kindes? Ja nein
 Wenn nein, welche Komplikationen?

Wurde/wird Ihr Kind gestillt? Ja nein

Ist Ihr Kind gesund? Ja nein
 Wenn nein, welche Beschwerden?.....

Hat Ihr Kind Geschwister? Ja nein
 Wie viele, Alter?.....

Fühlen Sie und Ihr Partner/ihre Partnerin sich wohl im Wasser?
 Ja nein
 Wenn nein, Gründe oder schlechte Erfahrungen

Verhinderung der Kursteilnahme:

Falls Sie an der Kursteilnahme verhindert sind, bitte ich um vorherige Absage. Verpasste Kursstunden werden nicht nachgeholt.

Elterliche Verantwortung:

Es ist empfehlenswert, mit Ihrem Kinderarzt die Teilnahme Ihres Kindes am Babyschwimmen vorgängig zu besprechen. So ist auch gegenüber den anderen Eltern und Kindern gewährleistet, dass Ihr Kind körperlich belastbar und frei von ansteckenden Krankheiten (z.B. Durchfall, Bindehautentzündung, Grippe) ist. Es gibt nur wenige Kontraindikationen, die ein Säuglingsschwimmen ausschliessen. (Dies sind schwere Herzfehler oder Lungenfehlbildungen sowie offene Hautstellen.)

Die Aufsichtspflicht gegenüber dem Kind tragen die Eltern, beziehungsweise die mit der Betreuung beauftragte Bezugsperson.

Die Kursleitung übernimmt keine Haftung für Unfälle. Die Versicherung ist Sache der Teilnehmenden.

Ich nehme Kenntnis von den obenstehenden Informationen

Unterschrift:

Datum:

Bemerkungen/Empfehlungen an der Kursleitung:

 Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?
