



# Gesundheitsfragebogen

Sehr geehrte Eltern,

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 spätestens zum Beginn des ersten Kurstages dem Kursleiter:in zu geben.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

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

Bitte zutreffende Aussagen ankreuzen:

Mein Kind hat gesundheitliche Probleme mit dem Innenohr  Ja  Nein

Mein Kind leidet unter einer Atemwegserkrankung  Ja  Nein

Wenn ja, welche \_\_\_\_\_  
Mein Kind leidet unter einer Allergie  Ja  Nein

Wenn ja, welche \_\_\_\_\_  
Und muss es deshalb regelmäßig Medikamente nehmen  Ja  Nein

Mein Kind hat in letzter Zeit über Schwindel geklagt  Ja  Nein

Mein Kind ist Diabetiker  Ja  Nein

Mein Kind ist Brillenträger  Ja  Nein

Wenn ja, welche Sehstärke \_\_\_\_\_  
Mein Kind hat eine bekannte Anfallserkrankung  Ja  Nein

Möchten Sie der Kursleitung sonstige Gewohnheiten Ihres Kindes mitteilen, dann notieren Sie es bitte hier:

\_\_\_\_\_

Bei einem Unfall, sollen benachrichtigt werden (Bitte Name und Telefonnummer angeben)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift