

# Gesundheitsfragebogen

---

Sehr geehrte Eltern,

Sie haben Ihren Sohn/Ihre Tochter für einen Schwimmkurs angemeldet. Damit der Kurs für alle ein Erfolg wird, bitten wir Sie diesen Bogen sorgfältig und vollständig auszufüllen und spätestens zu Beginn der ersten Kursstunde dem Kursleiter/der Kursleiterin zu geben.

Name meines Kindes: \_\_\_\_\_

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

Bitte kreuzen Sie nachfolgend die zutreffenden Aussagen an:

1. Mein Kind hat Probleme mit dem Innenohr: ja  nein

2. Mein Kind leidet unter Atemwegserkrankungen (Asthma etc.):

ja  nein

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

3. Mein Kind leidet an einer Allergie: ja  nein

Wenn ja, muss es deshalb regelmäßig Medikamente einnehmen?

ja  nein

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

4. Mein Kind hat in letzter Zeit über Schwindel geklagt:

ja  nein

5. Mein Kind ist Diabetiker: ja  nein

6. Mein Kind ist Brillenträger: ja  nein

Welche Sehstärke hat der Augenarzt festgestellt: \_\_\_\_\_

7. Bei meinem Kind ist ein Anfallsleiden bekannt: ja  nein

Möchten Sie dem Kursleiter 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, Unterschrift: \_\_\_\_\_

---