

# Anmeldung Schwimmkurs

Sportstättenbetrieb der Stadt Zwickau

.....

Name

.....

Vorname

.....

Geburtsdatum

.....

.....

Anschrift

Hat ihr Kind Vorkenntnisse im Schwimmen? Wenn ja welche:

.....

Geht ihr Kind regelmäßig baden? (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

ja oft       gelegentlich       eher selten       nie

Hat ihr Kind Angst vor dem Wasser? Wenn ja, warum?

.....

Besonderheiten:

.....

In welcher unserer Einrichtungen bevorzugen Sie die Durchführung des Kurses?

Johannisbad       Glück Auf Schwimmhalle

Beim Kind bestehen **keine** gesundheitlichen Bedenken.

.....

Datum

.....

Unterschrift