

Gesundheitsfragebogen

- für Säuglinge und Kleinkinder bei Teilnahme an Baby- und Kleinkinderschwimmkursen im Westfalenbad Hagen
- für die Teilnahme an Delphin- und Seepferdchenkursen im Westfalenbad/ Lennebad Hagen

Name des Kindes: _____ geb. am: _____

Name der Eltern: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Notfall-Rufnummer: _____

Bestehen gesundheitliche Einschränkungen? Ja Nein

Wenn ja, gibt es eine Empfehlung? _____

Bestehen Belastungseinschränkungen? Ja Nein

Bekannte Diagnosen _____

Datum

Unterschrift der Eltern