

## Anmeldeformular

### Schwimmschule AquaStar

#### Angaben zum Kind

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_ Jahre

Geschlecht:  Männlich  Weiblich  Divers

#### Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten

Name des/der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

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

#### Gesundheitsinformationen

Hat euer Kind gesundheitliche Einschränkungen oder chronische Erkrankungen?  Ja  Nein

Falls ja, bitte genauere Angaben machen: \_\_\_\_\_

Muss euer Kind regelmäßig Medikamente einnehmen oder benötigt es besondere Betreuung?  Ja  Nein

Falls ja, bitte Details angeben: \_\_\_\_\_

Gibt es Allergien oder Nahrungsmittelunverträglichkeiten?  Ja  Nein

Falls ja, bitte Details angeben: \_\_\_\_\_

#### Wichtige Hinweise

Gibt es besondere Informationen oder individuelle Bedürfnisse, die wir berücksichtigen sollten?

#### Teilnahmebedingungen & Kursorganisation

Falls euer Kind aus gesundheitlichen Gründen an einer Stunde nicht teilnehmen kann, bitten wir um eine rechtzeitige Abmeldung.

Jeder Teilnehmer hat im Laufe des Kurses die Möglichkeit, eine versäumte Unterrichtsstunde nachzuholen.

### Einwilligungserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die angegebenen Daten zur Anmeldung und Betreuung meines Kindes gespeichert und verwendet werden. Ich bestätige, dass alle Angaben korrekt und vollständig sind.

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

### Notfallkontakt (falls abweichend von oben)

Name: \_\_\_\_\_

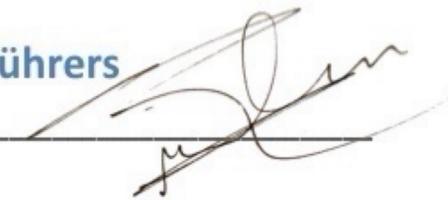
Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Beziehung zum Kind: \_\_\_\_\_

### Ort, Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Ort, Datum und Unterschrift des Geschäftsführers

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: 

Schwimmschule Aqua Star  
Schumannstraße 44  
66111 Saarbrücken