

# **Checkliste zum Eintritt in die Schwimmabteilung**

Dieses Formular ist Bestandteil des Aufnahmeantrages und notwendig für den Eintritt in den TuSLi.

Liebe Eltern,

in der Vergangenheit ist es immer wieder vorgekommen, dass wir nicht oder nur durch Zufall über Krankheitsbilder von Schwimmern informiert wurden, die im Ernstfall zu schlimmen Folgen hätte führen können. Aus diesem Grund wurde der folgende Fragebogen erstellt, der uns die Möglichkeit gibt, Gefahrensituationen besser zu erkennen und gezielt zu reagieren.

Alle Angaben sind freiwillig und dienen dem Schutz Ihres Kindes. Die Fragen beziehen sich immer auf Ihr Kind. Die Antworten und Informationen werden nicht an Dritte weitergereicht.

Name:	Vorname:
Geburtstag:	E-Mail:
Telefon1:	Handy1:
Telefon2:	Handy2:

Leidet Ihr Kind an Allergien oder chronischen Krankheiten (z.B. Asthma)?

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente? Wenn ja, wogegen und gibt es bekannte Nebenwirkungen (z.B. Müdigkeit)?

Hatte Ihr Kind in der Vergangenheit größere Verletzungen (z.B. Brüche)? Haben diese eventuell heute noch Auswirkungen?

Gibt es weitere Besonderheiten, Probleme oder auch Verhaltensauffälligkeiten (z.B. ADS) Ihres Kindes?

Außerdem bitten wir Sie, dass Ihre Kinder die Schwimmhalle nicht vor Erscheinen des Trainers betreten und Sie die Kinder vor Trainingsbeginn nicht unbeaufsichtigt zurücklassen. Das Betreten der Schwimmhalle durch Sie als Eltern ist nur in Rücksprache mit dem Trainer und nur in Sportkleidung (Sporthose und T-Shirt, keine Jeans) möglich.

Wenn Ihr Kind zum Schwimmen verhindert ist, sagen Sie bitte dem Trainer per Mail Bescheid: **info.schwimmen@tusli.de**. Unter dieser Adresse sind alle Trainer zu erreichen, aber es ist hilfreich, wenn Sie im Betreff den Trainernamen angeben.

Um uns zu versichern, dass Ihr Kind in der Lage ist, am Schwimmsport teilzunehmen, benötigen wir **ein Mal im Jahr** eine Bescheinigung über die Schwimm- und Tauchtauglichkeit Ihres Kindes vom Arzt. Bitte geben Sie diese unaufgefordert beim Trainer ab.

Das Mitglied hat kein Anspruch auf eine feste Trainingszeit zu einem festen Trainingstag bei einem bestimmten Trainer!

Ich habe dieses Schreiben zur Kenntnis genommen: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift der Eltern