



Angaben für das Probeschwimmen in der Wasserwacht OG Freital

Name, Vorname:

geboren am:

Anschrift:

Notfallnummer für diesen Schwimmtag:

Bereits erreichter Schwimmabschluss:

Unser Kind leidet an keinen Krankheiten, welche das Schwimmen beeinträchtigen.

Bemerkungen für den

Ausbilder:

.....

.....

Hiermit stimmen wir zu, dass diese Daten für die Zwecke des Probeschwimmens erhoben werden.

.....

Datum und Unterschrift der Sorgeberechtigten