



## 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