



Verein Aktive Freizeit e.V.

Rückmeldung an den Verein Aktive Freizeit e.V. über schwimmrelevante chronische Erkrankungen bzw. Beeinträchtigungen

Immer mehr schulpflichtige Kinder leiden an Asthma, Allergien, Diabetes, Epilepsie/Anfallsleiden oder anderen Erkrankungen bzw. Beeinträchtigungen, die für den Schwimm- und Tauchunterricht eine große Bedeutung haben (Stichwort „Röhrchen“). Um Ihrem Kind einen möglichst sicheren und risikoarmen Schwimmunterricht zu ermöglichen, sind für unsere Schwimmlehrkräfte Informationen über chronische Erkrankungen und Beeinträchtigungen unverzichtbar. Wir möchten Sie daher bitten, den nachstehenden Abschnitt auszufüllen und Ihrem Kind spätestens zum ersten Schulschwimm-Termin zur Aushändigung an den Klassenlehrer mitzugeben.

Mein Sohn / Meine Tochter _____

besucht die Schule _____, Klasse _____

und hat

- ☐ keine chronischen Erkrankungen / Beeinträchtigungen
- ☐ nachstehende chronische Erkrankungen / Beeinträchtigungen und benötigt folgende Unterstützung:

Auf folgendes möchten wir gerne noch hinweisen:

- Im Falle einer **Epilepsie** benötigen wir entweder ein ärztliches Attest, das dem Kind eine seit mindestens 2 Jahren bestehende Anfallsfreiheit bescheinigt, oder aber das Kind wird mit einem Schwimmkragen ausgestattet und/oder durch eine Betreuungsperson begleitet. Das Attest muss halbjährlich erneuert werden.
- **Medikamente** werden durch unser Personal nicht verabreicht. Bei einer erforderlichen Medikation werden unsere Schwimmlehrkräfte Ihr Kind jedoch gerne an die selbstständige Einnahme des Medikaments zur richtigen Uhrzeit erinnern.

Ort, Datum

Unterschrift