**Anmeldeformular für das Mini-Schwimmabzeichen**des Landesschwimmverbandes Niedersachsen in Kooperation mit ***Name des Kindergartens*** und ***Name des durchführenden Vereins***.

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Anschrift |  |
| Notfall Kontakt |  |
| Bisherige Abzeichen /Schwimmkurse |  |
| Einschulungsjahr |  |
| Chronische Krankheiten/ Behinderungen |  |

Das Mini-Schwimmabzeichen beinhaltet einen hohen sportpraktischen Anteil. Mir ist bewusst, dass es durch die Teilnahme meines Kindes zu Risiken kommen kann, wenn eine gesundheitliche Beeinträchtigung vorliegt.
Hiermit bestätige ich, dass das o.g. Kind sportgesund ist und ohne ärztliche Bedenken am Mini-Schwimmabzeichen teilnehmen darf.

Für alle Fälle, in denen mein/ unser Kind im unmittelbaren Zusammenhang mit dem Baden entweder einen Schaden erleidet oder dritten einen Schaden zufügt, stelle ich die Aufsichtsperson oder den Veranstalter von jeder Haftung frei, sofern keine vorsätzliche oder grob fahrlässige Verletzung der Aufsichtspflicht vorliegt.

Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten