



Kinder- und Jugendgesundheitsdienst  
Philosophenweg 11, 35578 Wetzlar  
Bismarckstraße 30, 35683 Dillenburg

Grundschule Nonnenbach  
35690 Dillenburg-Nonnenbach  
Telefon 0 27 71 - 3 32 45

Auskunft erteilt: Ihre Schule

Schulstempel

### Schulärztlicher Fragebogen zur Beurteilung der Teilnahme am Schwimmunterricht

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.- Datum: \_\_\_\_\_

Straße, Wohnort: \_\_\_\_\_

Schule, Klasse: \_\_\_\_\_

Kann Ihr Kind bereits schwimmen? ja  nein

Mein Kind hat bereits folgende/s Schwimmabzeichen: \_\_\_\_\_

Besucht Ihr Kind regelmäßig ein Schwimmbad?

Hatte Ihr Kind schon einmal einen Krampfanfall?  
Wenn ja, wann \_\_\_\_\_ und wie oft? \_\_\_\_\_

Klagt Ihr Kind manchmal über Schmerzen in der Herzgegend  
oder über Schwindelanfälle?

Leidet Ihr Kind an Asthma oder asthmatischer Bronchitis?

Hatte Ihr Kind schon Mittelohrentzündung oder Kieferhöhlen-  
vereiterung? Wenn ja, wann \_\_\_\_\_ und wie oft? \_\_\_\_\_

Besteht zur Zeit eine Nieren- oder Blasenkrankung oder wurde  
im letzten Jahr eine solche Erkrankung durchgemacht?

Leidet Ihr Kind zur Zeit an einer Hauterkrankung (Ekzem, Hautpilz)?

Befindet sich Ihr Kind zur Zeit in ärztlicher Behandlung?  
Grund: \_\_\_\_\_

Haben Sie als Eltern in gesundheitlicher Hinsicht Bedenken gegen die Teilnahme Ihres Kindes am Schwimmunterricht? Wenn ja, bitte Begründung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)