

BABYSCHWIMMEN

Liebe Erziehungsberechtigte und Eltern,

es freut uns sehr, dass Sie Ihr Baby früh an das Wasser gewöhnen wollen. Um Sie über alles ausführlich zu informieren, haben wir die nachfolgenden Punkte als Übersicht zusammengestellt.

Teilnahmebedingungen:

1. **Voranmeldung:** Das Makbad führt Anmelde Listen. Sie können sich Ihr Baby telefonisch unter 09231/61606 oder per E-Mail: info@hallenbad-marktredwitz.de anmelden. Diese Anmeldung ist für Sie verbindlich.
2. **Teilnahme:** Mit der verbindlichen Anmeldung zur Teilnahme am Babyschwimmen kommt ein Vertrag zustande, der zur Zahlung der Kursgebühr verpflichtet - unterer Abschnitt muss bis 3 Tage vor Kursbeginn abgegeben werden.
3. **Gesundheit:** Sofern keine gesundheitlichen Bedenken bestehen, kann jedes Kind am Babyschwimmen teilnehmen, sobald die U4-Untersuchung erfolgte. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Ihr Kind zu Kursbeginn unter keiner ansteckenden Krankheit leidet und körperlich belastbar ist.
4. **Zahlungsbedingungen:** Die Bezahlung der Kursgebühr in Höhe von 120,- € muss in der ersten Stunde in BAR erfolgen.
5. **Rücktritt:** In Ihrem gebuchten Kurs ist es möglich, bis spätestens 3 Tage vor der ersten Schwimmstunde vom Vertrag zurückzutreten. Bei einem späteren Rücktritt oder Nichterscheinen wird die gesamte Kursgebühr berechnet. Die Abmeldung erfolgt telefonisch unter 09231/61606 oder per E-Mail an info@hallenbad-marktredwitz.de.

Allgemeine Hinweise:

1. **Schwimmverbot:** Besteht bei Bronchitis, Schnupfen, Fieber, Durchfall, Ohren- oder Augenentzündung, Pilzkrankungen, ansteckenden Krankheiten und offenen Wunden.
2. **Mitzubringen:** Badebekleidung (Elternteil/Erziehungsberechtigter), mehrere Handtücher, Decke für das Baby und Schwimmwindeln.
3. **Sonstiges:** Baby nicht vorab eincremen oder einölen.
4. **Empfehlung:** letzte Nahrung ca. 30 Minuten vor der Wasserzeit.

MAKBAD

Hier abtrennen und abgeben



Anmeldung zur Teilnahme an einem Babyschwimmkurs:

Persönliche Daten der Eltern	/	des Kindes	Adresse
Nachname: _____		_____	Straße/Hs.-Nr.: _____
Vorname: _____		_____	PLZ/Ort: _____
		Geburtsdatum: _____	Telefon: _____
			E-Mail: _____

Es sind in den letzten Monaten keine schwerwiegenden Erkrankungen* aufgetreten, die die Schwimmtauglichkeit beeinträchtigen könnten. **Eine vorherige Abklärung mit dem Kinderarzt erfolgte. Das Untersuchungsheft der U4-Untersuchung wird bei der ersten Unterrichtsstunde vorgelegt.**

* Als schwerwiegende Krankheiten im obigen Sinne gelten in erster Linie Herz- und Kreislauferkrankungen, Asthma oder asthmatische Bronchitis, Mittelohrentzündung und Nebenhöhlenentzündung, schwerwiegende Hauterkrankungen (Ekzeme, Hautpilz) und Neigung zu Krampfanfällen. Falls Zweifel an der Schwimmfähigkeit Ihres Kindes besteht, sollten Sie ihr Kind von einem Kinder-/Facharzt untersuchen lassen.

** Mit Unterschrift erkennen Sie die Teilnahmebedingungen an und bestätigen damit ferner, die Allgemeinen Hinweise und Sicherheitshinweise gelesen und anerkannt zu haben. Ebenso wird dem entsprechenden Datenschutzhinweis des Kommunalunternehmens Marktredwitz, sowie der Haus- und Badeordnung für die Bäder des Kommunalunternehmens Marktredwitz zugestimmt, diese sind zu finden unter www.kum-mak.de/downloadcenter. Wir informieren Sie hiermit, dass ein Foto von Ihnen und Ihrem Baby gemacht wird, dass zur letzten Stunde durch die Kursleitung, als Erinnerung an Sie ausgeteilt wird. Dieses Foto wird nicht für Werbezwecke verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/Eltern**