



Erklärung zum Gesundheitszustand

**für das Training beim
Polizei-Sportverein Grün-Weiß Wiesbaden e. V.**

Abteilung Schwimmen

Vor- und Zuname des Trainierenden / des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Vor- und Zuname des Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer für besondere Vorkommnisse: _____

Mein Kind / ich nehme am Schwimmtraining / Schwimmkurs / Aquafitness-Kurs des PSV Grün-Weiß Wiesbaden, Abteilung Schwimmen, teil. Mir ist bekannt, dass dieses Training mit den normalen Risiken des Sports verbunden ist, insbesondere mit denen des Wassersports. Mir ist bewusst, dass diese Risiken erhöht werden, wenn bei meinem Kind / bei mir gesundheitliche oder geistige Beeinträchtigungen vorliegen. Hiermit erkläre ich, dass mein Kind / dass ich

- ☐ ohne gesundheitliche oder geistige Einschränkungen am Training teilnehmen kann
- ☐ nur mit folgenden Einschränkungen am Training teilnehmen kann:

Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. ausfüllen

Ich bin mir bewusst, dass ich schon im eigenen Interesse bei zukünftigen Erkrankungen / Erkrankungen meines Kindes gehalten bin, mich mit dem jeweils behandelnden Arzt zu besprechen, inwieweit die Teilnahme am Training zeitweise oder dauerhaft eingeschränkt werden sollte. Ich verpflichte mich, jede so bekannt gewordene Einschränkung dem jeweiligen Verantwortlichen (Trainer) unverzüglich unter Angabe des Umfangs der Beeinträchtigung mitzuteilen. Dieser übernimmt mit der Entgegennahme der Information die Verpflichtung, die erhaltene Information ausschließlich zu Trainingszwecken zu verwenden und vertraulich zu behandeln.

Ort, Datum

Unterschrift / Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bitte beachten Sie auch die Hinweise auf Seite 2.

Erläuterungen zu möglichen Gefährdungen:

Herz-Kreislauf-Erkrankungen können beim Schwimmen zu Bewusstlosigkeit und nachfolgendem Ertrinken führen.

Erkrankungen der Atemwege oder der Ohren können zu Schäden bei Tauchversuchen führen.

Asthmatiker und starke Allergiker sollten sich grundsätzlich vorher ärztlich untersuchen lassen.

Anfallsleiden (Epilepsie, o.ä.) schließen eine Teilnahme am Training grundsätzlich aus!

Sollten Sie / Ihr Kind an einer geistigen oder körperlichen Behinderung leiden, müssen Sie uns dies unbedingt mitteilen.

Die nachfolgenden Fragen sollen helfen herauszufinden, ob eine ärztliche Untersuchung bei Ihnen / Ihrem Kind vor der Teilnahme am Training angezeigt ist. Eine mit JA beantwortete Frage muss nicht unbedingt von der Teilnahme am Training ausschließen. Sie gibt aber Aufschluss über einen Zustand, der Ihre Sicherheit / die Sicherheit Ihres Kindes während des Trainings beeinträchtigen kann. Deshalb sollten Sie sich / Ihr Kind in diesem Fall ärztlich untersuchen lassen.

Bestanden bzw. bestehen bei Ihnen / Ihrem Kind eine / mehrere der nachfolgend genannten Krankheiten bzw. Symptome?

Beschreibung der Krankheit oder der Symptome:	ja	nein
- Asthma, Atembeschwerden bei körperlichen Anstrengungen		
- Häufige oder ernste Anfälle von Heuschnupfen bzw. Allergien		
- eine Lungenerkrankung		
- Verletzungen / Frakturen an Rücken, Armen oder Beinen		
- Epilepsie, Anfälle, Krämpfe		
- Werden Medikamente zu deren Vermeidung / Linderung eingenommen ?		
- Wiederholte migräneartige Kopfschmerzen		
- Werden Medikamente zu deren Vermeidung / Linderung eingenommen ?		
Gedächtnisstörungen / Ohnmachtsanfälle / Bewusstlosigkeit		
- Diabetes		
- Magen-Darm-Probleme		
- Ohrenkrankheiten, Hörschwäche, Gleichgewichtsstörungen		
- Blutungen / Blutgerinnungsstörungen		
- Herz-Kreislauf-Beschwerden		
- Hoher Blutdruck		
- Werden entsprechende Medikamente eingenommen ?		
- Sehschwäche		
- häufig auftretende Rückenschmerzen		
- offene Wunden		
- Einnahme von Medikamenten		
- Gesundheitsprobleme bei speziellen Verhaltensweisen / Stimmungen (Depressionen)		
- Wenn ja, welche:		
- chirurgische Eingriffe		
- Wenn ja, welche:		
- eine hier nicht aufgeführte Krankheit:		