

Bäderbetriebe Wunstorf GmbH

Gesundheitserklärung

(bitte am Infoabend oder bei der ersten Teilnahme abgeben)

Ich erkläre verbindlich, dass mein Kind

Name _____

geb. am _____

frei von ansteckenden Krankheiten ist und keine körperlichen Einschränkungen hat (Röhrchen, Asthma, Herzprobleme, Blutdruckprobleme etc.).

Bekannte Vorerkrankungen:

Datum

Unterschrift

Bäderbetriebe Wunstorf GmbH