

1) AANVRAGER:

naam kind:	VOLGNUMMER:	
adres:	postcode:	
woonplaats:		
telefoonnummer thuis:	mobiel 1)	evt. mobiel 2)
geboortedatum:		
emailadres:		

MEDISCHE BIJZONDERHEDEN:

Dit betreft medische bijzonderheden die de zwemles of de veiligheid daarvan kunnen beperken. Uiteraard zullen deze gegevens volledig vertrouwelijk worden behandeld

OMGANG MET WATER:

watervrees
 enige watervrees
 watervrij

EERDER LES GEHAD BIJ: (ZWEMBAD)**GEËINDIGD OP NIVEAU:**

BEGINNER (kon drijven, weet wat beenslag is)
 GEVORDERDE (kon de schoolslag een meter of 5 met drijfmiddelen)
 BIJNA DIPLOMA (kon een baan schoolslag, rugslag en borst- en rugcrawl)

Indien uw kind eerder les heeft gehad in zwembad De Marne wie was toen de lesgever? Jeanette/ Coos/ Marieke

OVERIGE OPMERKINGEN (informatie die belangrijk kan zijn voor de lesgever)

VOORKEURS LESDAG: MA - VRIJ DI - DO <-- graag voorkeur omcirkelen

Ik geef wel/ geen toestemming om foto's van mijn kind te gebruiken op website of facebook van het zwembad

ONDERTEKENING

uitzendgroep

handtekening:

Graag het formulier zo volledig mogelijk invullen!