

**Erlaubnis zum „Schwimmen Gehen“ im
Rahmen der Betreuung durch den Familienlastenden Dienst**

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass

Frau/Herr _____

vom Familienlastenden Dienst der
Lebenshilfe Neustadt an der Aisch – Bad Windsheim e.V.

mit meinem Sohn/Angehörigen/meiner Tochter*

Vorname Name

ins Freibad/Hallenbad/zum beaufsichtigten Badesee (z.B. Wasserwacht, DLRG)

in _____

zum Baden/Schwimmen geht.

Vor dem Betreten des Wassers soll der Bademeister darüber informiert werden, dass mein Kind/Angehöriger eine Beeinträchtigung hat und daher besonders beaufsichtigt werden muss.

Mein Sohn/Tochter/Angehöriger kann schwimmen/nicht schwimmen*

Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) gesetzliche(r) Betreuer(in)

* Nichtzutreffendes bitte streichen!