



in Kooperation mit dem Schulministerium

Landesprogramm „NRW kann schwimmen!“

für Schüler\*innen von weiterführenden Schulen und Grundschüler\*innen ab 3. Klasse

Verbindliche Anmeldung zum Osterferienschüler schwimmkurs der TG Neuss

**Bitte schnellstmöglich anmelden! ! Spätester Anmeldetermin: 06. Februar 2026 !**

**Sie erhalten für Ihr Kind eine Platzzusage (oder Absage) per mail.**

**Falls Ihr Kind am Kurs nach Zusage doch nicht teilnehmen kann, informieren Sie Frau Dittrich zeitnah, damit ein Kind von der Warteliste nachrücken kann.**

Der Teilnehmerbeitrag von **10 €** muss am ersten Kurstag bar bezahlt werden.

Mailen Sie bitte diese **verbindliche** Anmeldung als Foto oder scan an [helgadittrich@arcor.de](mailto:helgadittrich@arcor.de)

Bei Fragen erreichen Sie Frau Dittrich unter 0173 5207864.

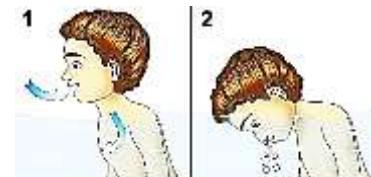
**Der Kurs umfasst 10 Kursstunden, an denen 2 Wochen täglich außer an Sonn- und Feiertagen teilgenommen werden muss. Wegen der Osterfeiertage ist die erste Kursstunde am Samstag, 28.03.26**

**Voraussetzung für die Kursteilnahme - bitte vorher zuhause üben:**

**Gesicht ins Wasser legen, unter Wasser Luft anhalten - mit offenen Augen Blasen blubbern**

Video als Anregung: Einfache Übungen für zu Hause:

<https://youtu.be/l47-BbnxFKI?si=9P513PewgeKVqAAk>



**Entscheiden Sie sich bitte für einen der angebotenen Kurse; die Kurstage sind:**

**Samstag 28.3, Montag 30.3. bis Donnerstag, 2.4., sowie Dienstag, 7. bis Samstag, 11.04.26**

**im Neusser Stadtbad, Niederwallstraße 3, 41460 Neuss**

Am ersten Kurstag kommen Sie bitte 30 Minuten vor Kursbeginn zum Haupteingang.

**Anmeldung für mein Kind zum Schwimmkurs im Stadtbad vom 28.03 – 11.04.26 an [helgadittrich@arcor.de](mailto:helgadittrich@arcor.de)**

**Kurs 1 von 11:30 – 12:30 Uhr**

oder

**Kurs 2 von 12:30 – 13:30 Uhr**

**bitte deutlich lesbar in Druckschrift ausfüllen**

Vorname: \_\_\_\_\_ Familiename: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_ Jahre

Mädchen

Junge

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Schule + Adresse: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

**Wie verhält sich Ihr Kind im Wasser?**  ängstlich  ungezwungen

mein Kind  ist Nichtschwimmer  ist unsicherer Schwimmer  hat keine Angst im Tiefwasser

hat Niveaustufe:   hat das Seepferdchenabzeichen weitere Abzeichen: \_\_\_\_\_

**Besonderheiten zum Kind:** \_\_\_\_\_

**Ich sorge für eine regelmäßige Teilnahme meines Kindes an diesem Schwimmkurs.**

**Hygieneregeln habe ich mit meinem Kind besprochen, sie werden umgesetzt.**

-----  
Datum

-----  
Unterschrift Erziehungsberechtigte\*