

Teilnahme am Schwimmunterricht

Sehr geehrte Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

Ihr Sohn/Ihre Tochter _____ nimmt in diesem Schuljahr am Schwimmunterricht teil. Bitte teilen Sie uns mit, ob wir im Rahmen des Unterrichts besondere Rücksichten beim Schwimmen, Tauchen und Springen nehmen müssen, die sich aus gesundheitlichen Gründen ergeben.

Gesundheitliche Beeinträchtigungen, die eine Teilnahme am Schwimmunterricht ausschließen, sind ärztlich zu bescheinigen.

Bitte geben Sie Ihrem Kind den unteren Teil dieses Schreibens ausgefüllt und unterschrieben in die Schule mit.

Mit freundlichem Gruß

Wolfgang Roeder
(Schulleiter)

✂ _____ hier bitte abtrennen _____ ✂

(Vor- und Nachname des Kindes)

- ↑ Es bestehen keine gesundheitlichen Bedenken gegen eine Teilnahme am Schwimmunterricht.
- ↑ Mein/Unser Kind kann am Schwimmunterricht teilnehmen, hat aber folgende gesundheitliche Beeinträchtigung.

- ↑ Mein/Unser Kind darf aus gesundheitlichen Gründen nicht am Schwimmunterricht teilnehmen (ärztliche Bescheinigung ist beigelegt).
- ↑ Mein/Unser Kind kann schwimmen.
- ↑ Mein/Unser Kind besitzt schon folgende/s Schwimmbzeichen: _____

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten