



Vorname	Nachname	Klasse

Meine Tochter / mein Sohn kann am Schwimmunterricht teilnehmen. Sie / er leidet nicht an gesundheitlichen Krankheiten, die das Schwimmen verbieten (z.B. Trommelfellverletzung, Herz-, Kreislaufkrankungen).

Meine Tochter / mein Sohn darf aus gesundheitlichen Gründen (ärztl. Attest) nicht am Schwimmunterricht teilnehmen.

kann nicht schwimmen.

hat Angst vor dem Wasser.

kann ein bisschen schwimmen.

kann schwimmen (d.h. mindestens 50m im Wasser zurücklegen, ohne Unterbrechung und ohne Becken- oder Bodenberührung).

Meine Tochter / mein Sohn hat ein Schwimmbzeichen abgelegt:

Seepferdchen

Bronze Silber Gold

Datum

Unterschrift bzw. Name eines Elternteils oder eines
Erziehungsberechtigten