

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: 5\_\_

Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

**Ich habe das Schreiben vom \_\_\_\_\_ bezgl. Schwimm- und Sportunterricht zur Kenntnis genommen.**

Mein Sohn/meine Tochter (*zutreffendes bitte ankreuzen*)

- ist Nichtschwimmer/-in
- kann schwimmen, hat aber kein Abzeichen
- ist Frühschwimmer/-in (Seepferdchen)
- hat das Jugendschwimmabzeichen (Bronze)
- hat das Jugendschwimmabzeichen (Silber)
- hat das Jugendschwimmabzeichen (Gold)
- darf aus gesundheitlichen Gründen nicht am Schwimmunterricht teilnehmen  
(*ärztliche Bescheinigung ist beigefügt*)

**Bei meinem Kind sind besondere Rücksichten zu nehmen infolge:**

- Hals-, Nasen-, Ohrenoperationen
- Herzbeschwerden
- Orthopädische Beschwerden (Gelenke, Wirbelsäule)
- Hautausschlag, Allergien
- Chronische Erkrankungen (Asthma, Diabetes, Epilepsie)
- Sonstiges (*bitte angeben*) \_\_\_\_\_

**Weitere wichtige Informationen:**

Einnahme von Medikamenten: \_\_\_\_\_

Hausarzt/Kinderarzt \_\_\_\_\_

**Sorgeberechtigte sind unter folgenden Rufnummern erreichbar:**

Festnetz-Nr.: \_\_\_\_\_  
(*erreichbar von ... bis ...*)

Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_  
(*erreichbar von ... bis ...*)

Tel.-Nr. am Arbeitsplatz: \_\_\_\_\_  
(*erreichbar von ... bis ...*)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)