

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 beigelegt*)

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)