

Anschrift der Schule:

Datum:

Teilnahme am Schwimmunterricht – Elternbrief

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

Ihre Tochter/Ihr Sohn nimmt in diesem Schuljahr am Schwimmunterricht teil. Bitte teilen Sie uns auf dem unteren Abschnitt mit, ob wir aus gesundheitlichen Gründen Besonderes zu beachten haben. Gesundheitliche Beeinträchtigungen, die eine Teilnahme am Schwimmunterricht ausschließen, sind ärztlich zu bescheinigen.

Bitte geben Sie den unteren Abschnitt dieses Schreibens ausgefüllt und unterschrieben bis zum an die Schule zurück.

Mit freundlichen Grüßen

Klassenlehrer/-in

Sportlehrer/-in

✂.....bitte hier abtrennen.....

Vorname und Name des Kindes in **Druckschrift**

Klasse

Bitte Entsprechendes ankreuzen!

Es bestehen keine gesundheitlichen Bedenken gegen eine Teilnahme am Schwimmunterricht.

Mein/Unser Kind kann am Schwimmunterricht teilnehmen, hat aber folgende gesundheitliche Beeinträchtigung(en):

Neurodermitis

Loch im Trommelfell

häufig Mittelohrentzündung

Asthma

Herzfehler

Epilepsie

Chlor-Allergie

Wasserphobie

Sonstige Erkrankung:

Mein/Unser Kind darf aus gesundheitlichen Gründen am Schwimmunterricht nicht teilnehmen. Ärztliche Bescheinigung ist beigefügt.

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten