
Name, Vorname des Kindes

Klasse

- Ich habe die Sport- und Schwimmregeln, mit meinem Kind besprochen und zur Kenntnis genommen.
- Ich kenne die Folgen für mein Kind, wenn es keine Schwimm- und Sportsachen zum Unterricht dabei hat.
- Ich erkläre mich bereit, Sie beim Sport- und Schwimmunterricht zu unterstützen und kann Sie an folgenden Tagen begleiten:

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

Name, Vorname des Kindes

- Es bestehen derzeit keine gesundheitlichen Bedenken gegen eine Teilnahme am Schwimm- und Sportunterricht.
- Mein/unser Kind kann am Schwimm- und Sportunterricht teilnehmen, hat aber folgende gesundheitliche Beeinträchtigungen:

 Mein/unser Kind darf aus gesundheitlichen Gründen nicht am Schwimm- und/oder Sportunterricht teilnehmen.
(Ärztliche Bescheinigung ist beigefügt!)

(Bitte zutreffendes ankreuzen)

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten