<u>GESUNDHEITSBESTÄTIGUNG/SCHWIMMERLAUBNIS</u>
<u>FÜR DEN SCHWIMMUNTERRICHT</u>

Name, Vorname: ______________________________

Schule: ______________________ **Klasse:** ____________

Es bestehen keine/es bestehen* gesundheitliche Bedenken, dass unser Kind am Schwimmunterricht teilnimmt.

- Nicht zutreffendes bitte **durchstreichen.**

Wenn ja, welche Bedenken bestehen? ______________________________

____

____

Ort, Datum, Unterschrift eines Elternteils

<u>GESUNDHEITSBESTÄTIGUNG/SCHWIMMERLAUBNIS</u>
<u>FÜR DEN SCHWIMMUNTERRICHT</u>

Name, Vorname: ______________________________

Schule: ______________________ **Klasse:** ____________

Es bestehen keine/es bestehen* gesundheitliche Bedenken, dass unser Kind am Schwimmunterricht teilnimmt.

- Nicht zutreffendes bitte **durchstreichen.**

Wenn ja, welche Bedenken bestehen? ______________________________

____

____

Ort, Datum, Unterschrift eines Elternteils