



(Für die Schwimmlehrkräfte)

Einverständniserklärung Schwimmen

Meine /Unsere Tochter (Vor- und Nachname)

Mein/Unser Sohn (Vor- und Nachname)

Klasse :

nimmt in diesem Schuljahr am Schwimmunterricht der fünften Klassen teil.

Sie/Er ist

Nichtschwimmer/-in

Schwimmer/-in und hat folgendes Schwimmabzeichen:
(bitte ankreuzen)

Sie/Er schwimmt

sicher überwiegend sicher unsicher sehr unsicher
(bitte ankreuzen)

Sie/Er hat keine/folgende gesundheitliche Beeinträchtigungen (z.B. Trommelfellverletzungen, Herz- und Kreislaufstörungen, Allergien ...):

.....
.....
.....

(nicht Zutreffendes bitte streichen)

(Ort / Datum)

(Unterschrift der Sorgeberechtigten)