



(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
(bitte ankreuzen)

☐ überwiegend sicher

☐ unsicher

☐ sehr unsicher

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

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

(nicht Zutreffendes bitte streichen)

(Ort / Datum)

(Unterschrift der Sorgeberechtigten)