

ALBERT-SCHWEITZER-SCHULE Schwentinental

Schwimmunterricht

Im Rahmen des Sportunterrichts wird Schwimmunterricht erteilt.
Hiermit erkläre ich, dass mein Sohn / meine Tochter

(Name, Vorname)

nicht an gesundheitlichen Schäden leidet, die die Teilnahme am Schwimmunterricht verbieten (z.B. Trommelfellverletzung, Herz- und Kreislaufstörungen, Allergien).

Er / Sie ist Schwimmer/in

Er / Sie ist Nichtschwimmer/in

Abzeichen: Seepferdchen Bronze Silber Gold

_____, den _____

(Unterschrift)

ALBERT-SCHWEITZER-SCHULE Schwentinental

Schwimmunterricht

Im Rahmen des Sportunterrichts wird Schwimmunterricht erteilt.
Hiermit erkläre ich, dass mein Sohn / meine Tochter

(Name, Vorname)

nicht an gesundheitlichen Schäden leidet, die die Teilnahme am Schwimmunterricht verbieten (z.B. Trommelfellverletzung, Herz- und Kreislaufstörungen, Allergien).

Er / Sie ist Schwimmer/in

Er / Sie ist Nichtschwimmer/in

Abzeichen: Seepferdchen Bronze Silber Gold

_____, den _____

(Unterschrift)