

## Teilnahme am Schwimmunterricht

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,  
Ihr Sohn/ Ihre Tochter nimmt in diesem Schuljahr am Schwimmunterricht teil. Bitte teilen Sie uns auf dem unteren Abschnitt mit, ob wir aus gesundheitlichen Gründen Besonderes zu beachten haben. Gesundheitliche Beeinträchtigungen, die eine Teilnahme am Schwimmunterricht ausschließen, sind ärztlich zu bescheinigen.

Bitte geben Sie den unteren Abschnitt dieses Schreibens ausgefüllt und unterschrieben bis zum ..... an die Schule zurück.

\_\_\_\_\_ (Sportlehrer/in)

### Bitte bringt zum Schwimmunterricht folgendes mit:

- Badesachen (Badeanzug/Badehose, Badekappe - bei langen Haaren)
- Handtuch
- Duschgel/Shampoo
- Mütze
- Fön
- Evtl. Schwimmbrille



Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

- Es bestehen keine gesundheitlichen Bedenken gegen die Teilnahme am Schwimmunterricht.
- Mein/Unser Kind kann am Schwimmunterricht teilnehmen, hat aber folgende gesundheitlichen Beeinträchtigung(en):
- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="radio"/> Neurodermitis                  | <input type="radio"/> Asthma                     | <input type="radio"/> Loch im Trommelfell |
| <input type="radio"/> Herzfehler                     | <input type="radio"/> Epilepsie                  | <input type="radio"/> Chlorallergie       |
| <input type="radio"/> Wasserphobie                   | <input type="radio"/> häufig Mittelohrentzündung |   |
| <input type="radio"/> Sonstige Erkrankung(en): _____ |  |   |
- Mein/Unser Kind darf aus gesundheitlichen Gründen am Schwimmunterricht **nicht** teilnehmen. Eine ärztliche Bescheinigung ist beigefügt.

---

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten