GESUNDHEITSBESTÄTIGUNG/SCHWIMMERLAUBNIS
FÜR DEN SCHWIMMUNTERRICHT

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

✂✂✂