



Elternbrief

 Anschrift der Schule

 Datum

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.

Mit freundlichen Grüßen

 (Klassenlehrer/-in)

 (Sportlehrer/-in)

 bitte hier abtrennen

 Name, Vorname des Kindes

 Klasse

Es bestehen keine gesundheitlichen Bedenken gegen eine Teilnahme am Schwimmunterricht.

Mein/Unser Kind kann am Schwimmunterricht teilnehmen, hat aber folgende gesundheitliche Beeinträchtigung(en):

Neurodermitis

Loch im Trommelfell

häufig Mittelohrentzündung

Asthma

Herzfehler

Epilepsie

Chlorallergie

Wasserphobie

sonstige Erkrankung: _____

Mein/Unser Kind darf aus gesundheitlichen Gründen am Schwimmunterricht nicht teilnehmen. Ärztliche Bescheinigung ist beigelegt.

(bitte Entsprechendes ankreuzen)

 Datum

 Unterschrift eines Erziehungsberechtigten