



Teilnahme am Schwimmunterricht

Sehr geehrte Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

Ihr Sohn/ Ihre Tochter nimmt in diesem Schuljahr am Schwimmunterricht teil.

Bitte teilen Sie uns mit, ob wir im Rahmen des Unterrichts besondere Rücksichten beim Schwimmen, Tauchen und Springen nehmen müssen, die sich aus gesundheitlichen Gründen ergeben.

Gesundheitliche Beeinträchtigungen, die eine Teilnahme am Schwimmunterricht ausschließen, sind ärztlich zu bescheinigen.

Bitte geben Sie den unteren Teil dieses Schreibens ausgefüllt und unterschrieben bis zum **29.01.2024** an die Schule zurück.

Mit freundlichen Grüßen

.....

(Klassenlehrer/in)

.....

(Sportlehrer/in)



Hier bitte abtrennen!

.....

(Name, Vorname des Kindes)

- Es bestehen keine gesundheitlichen Bedenken gegen eine Teilnahme am Schwimmunterricht.

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

- Mein/ Unser Kind darf aus gesundheitlichen Gründen am Schwimmunterricht **nicht** teilnehmen.
(Ärztliche Bescheinigung ist beigefügt)

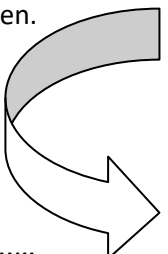
(Bitte zutreffendes ankreuzen)

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift der Eltern/ Erziehungsberechtigten



Sehr geehrte Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

der Schwimmunterricht findet im 2. Halbjahr dienstags statt.

Es wird eine Stundenplanveränderung geben. Diese wird Ihnen nach den Winterferien über das Hausaufgabenheft mitgeteilt.

Zum Schwimmunterricht sind mitzubringen: **Badebekleidung/ Badehandtuch**
 Badelatschen/ Duschbad
 Kopfbedeckung/ Getränk

Bei langen Haaren benötigt Ihr Kind zusätzlich eine Badekappe bzw. ein Zopfband.

Es erfolgt eine umfangreiche Belehrung über:

Verhalten im Bus/ im Schwimmbad
Baderegeln
Verhalten während Unterrichtsfahrten

Mit freundlichen Grüßen

.....

.....

(Name, Vorname des Kindes)

- Mein Kind ist Nichtschwimmer
- Mein Kind hat das Seepferdchen
- Mein Kind hat das Jugendschwimmabzeichen in Bronze
- Mein Kind hat das Jugendschwimmabzeichen in Silber
-