

Teilnahme am Schwimmunterricht

Name, Vorname des Kindes

Lerngruppe

Bitte zutreffendes ankreuzen:

- ☐ Es bestehen keine gesundheitlichen Bedenken. Eine Teilnahme am Schwimmprojekt ist uneingeschränkt möglich.
- ☐ Mein Kind kann am Schwimmprojekt teilnehmen, hat aber folgende Beeinträchtigung(en) (ggf. bitte die Rückseite nutzen):

.....

.....

.....

- ☐ Mein Kind darf aus gesundheitlichen Gründen nicht am Schwimmunterricht teilnehmen (ärztliche Bescheinigung ist beigelegt).

Mein Kind (**bitte zutreffendes ankreuzen**):

- ☐ kann schwimmen
- ☐ ist Nichtschwimmer

Es hat folgende Schwimmstufe erreicht:

- ☐ keine ☐ Seepferdchen ☐ Bronze ☐ Silber ☐ Gold
- ☐ unbekannt

Den Treffpunkt/ Entlassungsort am S-Bahnhof Erkner für die Schwimmwoche nehme ich mit meiner Unterschrift zur Kenntnis. Etwaige Änderungen sind den Sportlehrkräften im Vorfeld schriftlich mitzuteilen.

Mein Kind besitzt eine gültige Landkreisfahrkarte für die Strecke von Erkner nach Fürstenwalde (**bitte zutreffendes ankreuzen**):

- ☐ ja, mein Kind hat im Zeitraum des Schwimmprojektes eine gültige Fahrkarte
- ☐ nein, mein Kind benötigt eine Fahrkarte über die Schule

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten