

Schwimmunterricht

Sicherheit und Rettungsfähigkeit

Elternbrief
bu - 07.09.2022



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 **Freitag, 23.09.2022 über die Klassenlehrer*in** an die Schule zurück.

Vielen Dank und einen guten Start ins neue Schuljahr

Michael Bucher
Konrektor

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
 - Asthma
 - Chlorallergie
 - Loch im Trommelfell
 - Herzfehler
 - Wasserphobie
 - Häufig Mittelohrentzündungen
 - Epilepsie
 - sonstige Erkrankung: _____
- Mein/ unser Kind darf aus gesundheitlichen Gründen am Schwimmunterricht nicht teilnehmen. Ärztliche Bescheinigung ist beigefügt.
- Mein Kind kann sicher schwimmen
- Mein Kind hat folgendes Schwimmabzeichen
 - Frühschwimmer/ Seepferdchen (u.a. 25 m schwimmen, Kopf unter Wasser, ...)
 - DSA Bronze (u.a. 15 Minuten Dauerschwimmen, Tieftauchen 2m, ...)
 - DSA Silber (u.a. 20 Minuten Dauerschwimmen, Tieftauchen 2m, ...)
 - DSA Gold (u.a. 30 Minuten Dauerschwimmen, Tieftauchen 2m, ...)

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

