



## Abfrage für den Schwimmunterricht

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Bitte kreuzen Sie an!

Mein Kind ist:

- ☐ Schwimmer      ☐ Nichtschwimmer

Mein Kind ist im Besitz eines Abzeichens:

- ☐ Seepferdchen      ☐ Bronze      ☐ Silber      ☐ Gold
- ☐ Es bestehen keine gesundheitlichen Bedenken gegen die Teilnahme am Schwimmunterricht.
- ☐ Mein Kind kann am Schwimmunterricht teilnehmen, hat aber folgende gesundheitliche Beeinträchtigung:

---

---

- ☐ Mein Kind darf aus gesundheitlichen Gründen nicht am Schwimmunterricht teilnehmen  
(Ein ärztliches Attest lege ich bei Bedarf vor).

## Abfrage für den Sportunterricht

- ☐ es liegen keine gesundheitlichen Einschränkungen vor.
- ☐ es liegen gesundheitliche Einschränkungen für den regulären Sportunterricht vor (z.B. Asthma):

---

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten