

Schwimmunterricht:

Wir erklären, dass unser Sohn / unsere Tochter

_____, Klasse _____

- gesund ist und am Schwimmunterricht teilnehmen darf.
- nach ärztlicher Untersuchung nicht am Schwimmunterricht teilnehmen darf.
- Sonstiges _____

Ein ärztliches Attest liegt bei.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Schwimmunterricht:

Wir erklären, dass unser Sohn / unsere Tochter

_____, Klasse _____

- gesund ist und am Schwimmunterricht teilnehmen darf.
- nach ärztlicher Untersuchung nicht am Schwimmunterricht teilnehmen darf.
- Sonstiges _____

Ein ärztliches Attest liegt bei.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten