

An die
Kaiserpfalz-Realschule plus
Ludwig-Langstädter-Str. 6
55218 Ingelheim

Schwimmunterricht

Liebe Eltern, Erziehungsberechtigte, Schülerinnen und Schüler,

Für den Schwimmunterricht bitten wir noch um folgende Informationen.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass mein Kind am Schwimmunterricht teilnimmt.

Es bestehen folgende Krankheiten oder Allergien:

Mein Kind ist (bitte ankreuzen): Schwimmer Nichtschwimmer

Mein Kind hat folgende Schwimmabzeichen mit Erfolg bestanden:

Seepferdchen

Jugendschwimmabzeichen Bronze / Silber / Bronze

Sonstiges: _____

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Name des Kindes / Klasse: _____

Ihr Name: _____

Ihre Anschrift: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Bitte zurück an die Sportlehrkraft bzw. Schule!