

Schwimmunterricht an der Grundschule Kastellaun im 2. Schuljahr

Liebe Eltern,
sehr geehrte Damen und Herren,

vor Beginn des Schwimmunterrichts muss die Schule nach körperlichen Beschwerden fragen.
Geben Sie deshalb bitte den unteren Abschnitt ausgefüllt und unterschrieben
bis zum 13. Juni 20 wieder an uns zurück.

Mit freundlichen Grüßen

Andrea Molitor, Schulleiterin

(bitte abtrennen)

Name der Eltern

_____,
Ort

Datum

An die
Grundschule
56288 Kastellaun

Teilnahme der Schülerin/des Schülers _____,
Klasse _____, am Schwimmunterricht.

Mein Kind hat: keine körperlichen Beschwerden 0
 folgende körperlichen Beschwerden

1. Es kann in vollem Umfang am Schwimmunterricht teilnehmen 0

2. Es kann am Schwimmen, Springen, Tauchen nur bedingt teilnehmen (bitte Attest beifügen) 0

3. Es kann am Schwimmunterricht nicht teilnehmen.
Gründe: _____ 0
(bitte Attest beifügen)

Unterschrift der Erziehungsberechtigten