



Elterliche Einverständniserklärung Schwimmen

- Unser Kind _____ kann ohne gesundheitliche Bedenken am Schwimmunterricht der Albert-Schweitzer-Schule teilnehmen.
- Unser Kind leidet an folgender Krankheit, die im Schwimmunterricht beachtet werden muss:

(z.B. Epilepsie, Asthma, Trommelfellverletzungen, Herz-, Kreislaufstörungen, Nieren-, Ohren-, Hauterkrankungen) **Ein ärztliches Attest wird eingereicht.**

- Folgende Hinweise sind zu beachten: (z.B. Tauch- oder Sprungverbot ...)

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte