

## INFORMATIONEN ZUR SCHWIMMUNTERRICHT IN DER SCHULE

Sehr geehrte Eltern,

in wenigen Tagen beginnt für Ihr Kind der obligatorische Schwimmunterricht. Bitte teilen Sie uns mit, ob wir im Rahmen des Unterrichts besondere Rücksichten beim Schwimmen, Tauchen und Springen nehmen müssen, die sich aus gesundheitlichen Gründen ergeben. Unter gesundheitlichen Risikofaktoren verstehen wir u.a. Ohrenleiden, Nieren oder Blasenleiden, Asthmatische Erkrankungen, Hautkrankheiten, Herz- und Kreislauferkrankungen oder neurologische Erkrankungen. Gegebenenfalls ist bei Beeinträchtigungen eine ärztliche Mitteilung erforderlich.

Wir bitten Sie die unten angeführte „**Erklärung zur Teilnahme am Schwimmunterricht**“ ausgefüllt und unterzeichnet ..... an die Schule zurück zu geben.

Weiterhin benötigt Ihr Kind für einen reibungslosen Ablauf des Schwimmunterrichts folgende Dinge:

- Badeanzug oder Badehose
- Badesandalen
- Badekappe (mit Vornamen versehen)
- Duschbad
- Großes Handtuch
- 1,00 € für Schwimmunterrichtsheft

Freundliche Grüße

Das Schwimmteam der Grundschule Saalfeld-Gorndorf

 Bitte hier abtrennen und unteren Abschnitt zurück an die Schule

---

## ERKLÄRUNG DER ELTERN/SORGEBERECHTIGTEN ZUR TEILNAHME AM SCHWIMMUNTERRICHT

Ich/wir versichere/versichern, dass bei meinem/unserem Kind ..... keine gesundheitlichen Bedenken für eine Teilnahme am Schwimmunterricht bestehen.

Bei meinem/unserem Kind bestehen folgende Beeinträchtigungen:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ohrenleiden               | <input type="checkbox"/> Hautkrankheiten                 |
| <input type="checkbox"/> Nieren oder Blasenleiden  | <input type="checkbox"/> Herz- und Kreislauferkrankungen |
| <input type="checkbox"/> Asthmatische Erkrankungen | <input type="checkbox"/> Neurologische Erkrankungen      |

Sonstige Beeinträchtigungen:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Datum/ Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten