

Informationen zum Schwimmunterricht

Liebe Eltern,

Ihr Kind nimmt dieses Schuljahr am Schwimmunterricht teil. Dieser findet wie folgt statt:

| Sommer bis Herbst | Herbst bis Weihnachten | Weihnachten bis Fasching | Fasching bis Ostern | Ostern bis Pfingsten | Pfingsten bis Sommer |
|-------------------------|------------------------------|--------------------------------|---------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Di: 4a, 4b Do: 4c,4d | Di: 3c, 3d Do: 3a, 3b | Di: 4a, 4b Do: 4c,4d | Di: 3c, 3d Do: 3a, 3b | Di: 4a, 4b Do: 4c,4d | Di: 3c, 3d Do: 3a, 3b |

Für den Schwimmunterricht benötigt ihr Kind:

- Ein Handtuch
- ENG anliegende Badekleidung
- Duschgel
- Bei langen Haaren empfiehlt sich, besonders in den Wintermonaten, das Tragen einer Badekappe.
- Schwimmbrillen dürfen gerne mitgebracht werden. Getaucht wird ohne 😊
- In den Wintermonaten ist ein eigener Fön von Vorteil

Teilen Sie uns bitte auf dem unteren Abschnitt mit, ob wir aus gesundheitlichen Gründen Besonderes zu beachten haben. Gesundheitliche Beeinträchtigungen, die eine Teilnahme am Schwimmunterricht ausschließen sprechen sie bitte mit der Schwimmlehrerin der Klasse persönlich ab.

Herzliche Grüße

Ihr Schwimmlehrer – Team

Name des Kindes : _____ Klasse: _____

Es bestehen keine gesundheitlichen Bedenken.

Mein Kind kann am Schwimmunterricht teilnehmen hat aber folgende gesundheitliche Beeinträchtigungen:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Neurodermitis | <input type="checkbox"/> Loch im Trommelfell | <input type="checkbox"/> häufige Mittelohrentzündungen |
| <input type="checkbox"/> Asthma | <input type="checkbox"/> Herzfehler | <input type="checkbox"/> Epilepsie |
| <input type="checkbox"/> Chlorallergie | <input type="checkbox"/> sonstige Erkrankungen / Allergien _____ | |

Unser Kind darf aus gesundheitlichen Gründen nicht am Schwimmunterricht teilnehmen. Bitte Attest vorlegen.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten