

Elternrückantwort

Name des Kindes: _____ Kl.: _____

Für einen sicheren Ablauf des Schwimm- und auch des Sportunterrichts bitte ich Sie im Interesse Ihres Kindes um Angaben zu evtl. gesundheitlichen Problemen, wie:

Diabetes
Herz-Kreislauf-Probleme
Anfallsleiden
Probleme im Hals-Nasen-Ohren-Bereich
Allergien/Hautkrankheiten
Häufige Kopfschmerzen
Asthma
Kontaktlinsen/Sportbrille
Andere

Über akute Beschwerden, die den Aufenthalt Ihres Kindes im Wasser / beim Sport beeinträchtigen könnten, informieren Sie die Sport- bzw. Schwimmlehrkraft bitte rechtzeitig.

.....
Datum

.....
Unterschrift