



Abfrage zum Schwimmunterricht

Zutreffendes bitte in den dafür vorgesehenen Kästchen ankreuzen!

Meine Tochter/mein Sohn _____, Klasse _____ ist

Nichtschwimmer.

ist Schwimmer und besitzt folgenden Schwimmschein:

Mein Kind hat des Öfteren an Hals-, Nasen- und Ohrenerkrankungen

gelitten.

nicht gelitten.

Bei meinem Kind sind durch ärztliche Untersuchung Erkrankungen folgender Organe festgestellt worden:

Herz Lunge Unterleib Krämpfe und epileptische Anfälle

Sonstige Erkrankungen: _____

Außerdem ist zu beachten: _____

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift