

Giengen, 11.09.2024

Teilnahme am Sport- und Schwimmunterricht

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

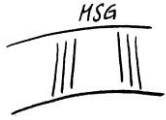
Ihr Sohn/Ihre Tochter nimmt in diesem Schuljahr am Sport- und Schwimmunterricht teil. Bitte teilen Sie uns auf dem unteren Abschnitt mit, ob wir aus gesundheitlichen Gründen Besonderes zu beachten haben.

Gesundheitliche Beeinträchtigungen, die eine Teilnahme am Sport- und Schwimmunterricht ausschließen, sind ärztlich zu bescheinigen.

Bitte geben Sie die zweite Seite dieses Schreibens ausgefüllt und unterschrieben innerhalb der ersten drei Wochen nach Schuljahresbeginn an die Schule zurück.

Mit freundlichen Grüßen

Die Fachschaft Sport des MSG



Margarete-Steiff-Gymnasium Giengen

Name, Vorname des Kindes: _____ Klasse: _____

Mein Kind **KANN** schwimmen

Mein Kind kann **NICHT** schwimmen

Es bestehen keine gesundheitlichen Bedenken gegen eine Teilnahme am Sport- und Schwimmunterricht.

Mein/Unser Kind kann am Sport- und Schwimmunterricht teilnehmen, hat aber folgende gesundheitlichen Beeinträchtigung(en):

Neurodermitis

Loch im Trommelfell

häufig Mittelohrentzündung

Asthma

Herzfehler

Epilepsie

Chlorallergie

Wasserphobie

Piercing (Körperstelle) _____

sonstige Erkrankungen: _____

Mein/Unser Kind darf aus gesundheitlichen Gründen am Sport- und Schwimmunterricht nicht teilnehmen. Ärztliche Bescheinigung ist beigefügt.

(bitte Entsprechendes ankreuzen)

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten