

(Schulstempel)

Einverständniserklärung Schwimmen und Baden

Wir sind damit einverstanden, dass

unsere Tochter*/unser Sohn*

_____ (Vorname Nachname)

Schülerin*/Schüler* der

_____ (Name der Schule und Klasse/Jahrgangsstufe)

am

_____ (Datum der eintägigen Veranstaltung)

während der Schüler- vom

bis zum

fahrt

am Baden und Schwimmen unter Aufsicht teilnimmt.

Unsere Tochter*/ Unser Sohn* besitzt

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> kein Schwimmbzeichen.
<input type="checkbox"/> das Anfängerabzeichen „Seepferdchen“. |
|--|

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> das Deut. Schwimmbzeichen Bronze.
<input type="checkbox"/> das Deut. Schwimmbzeichen Silber.
<input type="checkbox"/> das Deut. Schwimmbzeichen Gold.
<input type="checkbox"/> das Deut. Rettungsschwimmbzeichen Bronze.
<input type="checkbox"/> das Deut. Rettungsschwimmbzeichen Silber.
<input type="checkbox"/> das Deut. Rettungsschwimmbzeichen Gold. |
|--|

Berlin,

_____ (Datum und Unterschriften der Erziehungsberechtigten)

* Nichtzutreffendes bitte streichen