

(Schulstempel)

**Einverständniserklärung  
Schwimmen und Baden  
und  
Aufsichtsführung beim Schwimmen und Baden**

Unsere Tochter\*/Unser Sohn\*

\_\_\_\_\_ (Vorname Nachname)

Schülerin\*/Schüler\* der

\_\_\_\_\_ (Name der Schule und Klasse/Jahrgangsstufe)

besitzt

das Deut. Rettungsschwimmabzeichen Silber.

das Deut. Rettungsschwimmabzeichen Gold.

Wir sind damit einverstanden, dass sie\*/ er\*

am

\_\_\_\_\_ (Datum der eintägigen Veranstaltung)

während der Schüler- vom

bis zum

fahrt \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

am Baden und Schwimmen unter Aufsicht teilnimmt. Sie\*/Er\* darf **zusätzlich zu den aufsichtspflichtigen Personen** zur Aufsichtsführung herangezogen werden.

Berlin,

\_\_\_\_\_ (Datum und Unterschriften der Erziehungsberechtigten)

\* Nichtzutreffendes bitte streichen