



THEODOR-HEUSS-REALSCHULE

Schwimmunterricht

An die
Eltern der Klassenstufe 5

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

Ihr Kind nimmt im 5. Schuljahr am Schwimmunterricht teil. Aus schulrechtlichen Gründen bitten wir Sie, uns auf dem unteren Abschnitt mitzuteilen, ob bei ihrem Kind aus gesundheitlichen Gründen Besonderheiten vorliegen, die Einfluss auf den Schwimmunterricht haben können.

Gesundheitliche Beeinträchtigungen, die eine aktive Teilnahme am Schwimmunterricht ausschließen, müssen durch ein ärztliches Attest bescheinigt werden. Ihr Kind ist jedoch für den Zeitraum des Schwimmunterrichtes schulpflichtig.

Die Schülerinnen und Schüler werden nach dem Schwimmunterricht am Darmstädter Hof entlassen.

■ Mit freundlichen Grüßen

T. Heßlein
Schulleiterin



Rücklauf: Schwimmunterricht

Klasse _____

Name der Schülerin/des Schülers _____

- Es bestehen keine gesundheitlichen Bedenken gegen eine Teilnahme am Schwimmunterricht
- Unser Kind kann am Schwimmunterricht teilnehmen, hat aber folgende gesundheitliche Beeinträchtigung:

- _____
- Unser Kind darf aus gesundheitlichen Gründen am Schwimmunterricht nicht teilnehmen, wird aber im Schwimmunterricht seiner Schulpflicht nachkommen. Die ärztliche Bescheinigung ist beigelegt.

Datum _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten _____