

Schulschwimmen an den langen Wochenenden

Schule:	
Klasse:	
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Notfallnummer:	
E-Mail Adresse für die Einladung:	
Gewünschtes Datum/Zeit/Schwimmbad:	
Alternativdatum/Zeit/Schwimmbad:	
Alternativdatum/Zeit/Schwimmbad:	
Bemerkungen:	

Mein Kind ist Nichtschwimmer*in, hat bereits Seepferdchen

Ich bin damit einverstanden/nicht einverstanden (unzutreffendes streichen), dass der/dem Schwimmlehrer*in meine Nummer für den Notfall weitergegeben wird.

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r