SCHULZENTRUM AM STERN Reformpädagogische
Gesamtschule Jg. 1 bis 13
Gagarinstr. 7, 14480 Potsdam

Informationen zum Schwimmunterricht in Jahrgang 9

(Abgabe erfolgt zu Beginn von Jahrgang 9 bei der jeweiligen Sportlehrkraft.)

Sehr geehrte Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

Ihre Tochter / Ihr Sohn wird im Laufe des 9. Schuljahres am Schwimmunterricht teilnehmen. Bitte geben Sie mir Auskunft über die Schwimmfähigkeiten Ihrer Tochter / Ihres Sohnes und teilen Sie mir mit, ob wir im Rahmen des Unterrichts besondere Rücksichten beim Schwimmen, Tauchen und Springen nehmen müssen, die sich aus gesundheitlichen Gründen ergeben.

Gesundheitliche Beeinträchtigungen, die eine generelle Teilnahme am Schwimmunterricht ausschließen, sind ärztlich zu bescheinigen. Eine Sportbefreiung von Ihnen ist **keine** Unterrichtsbefreiung, sondern Ihre Tochter/ Ihr Sohn unterstützt **in Sportsachen** und Badelatschen den/die Schwimmlehrer/in.

Die Zeiten des Schwimmunterrichts erfahren Sie von mir, sobald es soweit ist. Anfangs begleite ich Ihre Kinder von der Schule zum Schwimmbad („Kiezbad am Stern") und später ist der Treffpunkt dann direkt am Eingang des Schwimmbads.

Nach dem Schwimmunterricht wird Ihr Kind dort entlassen und tritt selbständig den Rückweg an.

Zum Schwimmunterricht sind eine Badehose/ Badeanzug, ein Handtuch, Duschzeug, Badelatschen und eine Mütze mitzubringen.

Bitte schicken Sie mir diese ausgefüllte Einverständniserklärung per E-Mail zu. Der Versand per E-Mail ersetzt die handschriftliche Unterschrift.

Einverständniserklärung für _____(Name des Kindes)

☐ Es bestehen **keine gesundheitlichen Bedenken** gegen eine Teilnahme am Schwimmunterricht.

☐ Meine Tochter / mein Sohn kann am Schwimmunterricht teilnehmen, hat aber folgende **gesundheitliche Beeinträchtigungen:**

☐ Meine Tochter / mein Sohn darf aus gesundheitlichen Gründen am Schwimmunterricht **nicht teilnehmen**. Die ärztliche Bescheinigung ist beigefügt.

Meine Tochter /mein Sohn ist: ☐ Schwimmer/in bzw. ☐ Nichtschwimmer/in und hat folgenden Schwimmnachweis:

Meine Tochter / mein Sohn darf: ☐ schwimmen ☐ springen ☐ tauchen

_____ _____
Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Der Versand per E-Mail ersetzt die Unterschrift/en des/der getippten Namen im Unterschriftenfeld.