

Einwilligung zum Schwimmunterricht der Aukamp-Schule für die Schwimmsaison 2024

Name des Kindes: _____

Klasse des Kindes: _____

1) Ich/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind am Schwimmunterricht teilnimmt (bitte ankreuzen!).

2) Mein/Unser Kind hat (bitte ankreuzen!)

noch kein Schwimmbabzeichen

Seepferdchen

Bronze

Silber

Gold

Datum und Unterschrift der Eltern