CASPAR MOHR
PROGYMNASIUM BAD SCHUSSENRIED

Information zur Schwimmfähigkeit

Name, Vorname des Kindes:

_____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Meine Tochter/mein Sohn kann schwimmen. Ja ❑ Nein ❑
(D. h. mindestens 50m im Wasser zurücklegen, ohne Unterbrechung und ohne Becken- oder Bodenberührung.)

Meine Tochter/mein Sohn hat ein Jugend-Schwimmabzeichen (Bronze, Silber oder Gold) Ja ❑ Nein ❑

Ich / wir bestätigen die Richtigkeit der oben genannten Angaben:

_____

Datum Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten