

گواهی شرکت در کلاس شنا

تاریخ (Datum): _____

کلاس (Klasse): _____

اولیا محترم

کلاس‌های شنا بخشی از ساعتهای ورزش می‌باشد که برای دانش آموزان اجباری است. و فقط بیماری مانع شرکت از شنا میشود.

تاریخ شروع تدریس شنا (Datum): _____

وسایل لازم:

لباس شنا: مایو
وسایل حمام: حوله، صابون و شامپو
پیشنهاد: دمپایی پلاستیکی و عینک شنا همراه داشته باشند، از آوردن وسایل غواصی خودداری شود.

در صورت داشتن سوال راجع به کلاس شنا وسایل لازم و پوششی جایگزین برای لباس شنا می‌توانید با تماس تلفنی وقت بگیرید، با کمال میل جوابگو هستم.

_____ (با احترام معلم مربوطه)

_____ (لطفاً فرم زیر را پر کرده و به معلم مربوط ارسال دارید)

بدینوسیله به اطلاع می‌رسانم با شرکت

دخترم / پسر (Name): _____ متولد (Geb.): _____

شاگرد کلاس (Klasse): _____ در کلاس شنا موافق هستم.

[] فرزندم دارای بیماری که شنا برایش مضر باشد را ندارد (ناراحتی قلبی، گوش ...)

[] فرزندم به علت بیماری از شرکت در کلاس شنا معذور می‌باشد، گواهی پزشکی را ضمیمه می‌کنم.

فرزندم در کلاس شنا قبلاً هم شرکت کرده و دارای نشان _____ میباشد.

_____ (امضا اولیا / سرپرست)

_____ (محل و تاریخ)

Bescheinigung für den Schwimmunterricht

Klasse:

Datum:

Liebe Eltern / Erziehungsberechtigte,

Schwimmen ist als Teil des Sportunterrichts für alle Schüler verpflichtend, sofern keine gesundheitlichen Hinderungsgründe vorliegen.

Der Schwimmunterricht beginnt am (Datum):_____.

Benötigte Materialien:

Schwimmbekleidung : z.B. Badehose für Jungs oder Badeanzug für Mädchen

Duschutensilien: Handtuch, Duschgel oder Seife

Zu empfehlen: Badelatschen, Schwimmbrille (keine Taucherbrille, kein Schnorchel)

Wenn Sie Fragen bezüglich des Schwimmunterrichts, der benötigten Materialien oder der alternativen Kleidungsmöglichkeiten haben, können Sie mich gerne anrufen und einen Gesprächstermin mit mir absprechen.

Mit freundlichen Grüßen

(Der / die Fachlehrer(in))

(Bitte abtrennen und beim Fachlehrer abgeben) _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn

_____, geb. am _____
(Name des Kindes)

aus der Klasse _____ am Schwimmunterricht der Schule teilnimmt.

Sie / Er leidet nicht an gesundheitlichen Schäden, die das Schwimmen verbieten
(z.B. Trommelfellverletzung, Herz- oder Kreislaufstörungen).

Sie / Er kann aus gesundheitlichen Gründen nicht am Schwimmunterricht teilnehmen. Ich bin verpflichtet, ein ärztliches Attest hierüber ausstellen zu lassen und Ihnen zu übergeben.

Er/Sie hat bereits folgende(s) Schwimmbabzeichen: _____

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)