

DLRG

ELTERNBRIEF

Teilnahme am Schwimmtraining der Ortsgruppe Bad Marienberg e.V.

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

Ihr Sohn/Ihre Tochter nimmt an unserem Schwimmtraining teil. Bitte teilen Sie uns mit, ob wir im Rahmen des Trainings (beim Schwimmen, Tauchen und Springen) aus gesundheitlichen Gründen Besonderes zu beachten haben.

Gesundheitliche Beeinträchtigungen, die eine Teilnahme am Schwimmtraining beeinträchtigen, sind ärztlich zu bescheinigen.

Bitte geben Sie den unteren Teil dieses Schreibens ausgefüllt und unterschrieben am Übungsabend am Einlaß zurück.

Für weitere Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung

Mit freundlichen Grüßen

Ortsgruppe Bad Marienberg
i. A. Sören Harpel
Technischer Leiter

-----Bitte hier abtrennen und zurück an die Ortsgruppe-----

Name, Vorname des Kindes

Mitgliedsnummer

- Es bestehen keine gesundheitlichen Bedenken gegen die Teilnahme am Schwimmtraining.
- Mein/ unser Kind kann am Schwimmtraining teilnehmen, hat aber folgende gesundheitliche Beeinträchtigung:
.....
- Mein/ unser Kind darf trotz gesundheitlicher Bedenken am Schwimmtraining teilnehmen. (Ärztliche Bescheinigung ist beigefügt)
- Das Schreiben Hinweise für die Teilnahme am Übungsabend der DLRG Ortsgruppe Bad Marienberg im „Marienbad“ habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter