

# Hinweise für die Eltern zum Anfangsschwimmunterricht in Klasse 3

Teil 1

Liebe Eltern,

in der Klassenstufe 3 beginnt für Ihre Tochter/Sohn die Schwimmbildung.

Dieser Unterricht ist für Ihr Kind verbindlich und kann nach Bedarf für die Klassenstufe 4 erweitert angeboten werden.

Unser erfahrenes Schwimmlehrerteam verfügt über die notwendige Professionalität, Ihr Kind durch diesen Ausbildungsbereich sicher zu begleiten.

Der Schwimmunterricht/Sportunterricht findet im ersten bzw. zweiten Schulhalbjahr statt.

Er wird entsprechend den Richtlinien/Grundsätzen für Sicherheit\* im Schulsport organisiert und durchgeführt.

\* Verwaltungsvorschrift des TMBWK vom 13. Juni 2017 Sicherheit im Schulsport

## Für einen erfolgreichen Schwimmunterricht benötigt Ihr Kind:

- mitfühlende, kraftgebende, verständnisvolle und stolze Eltern (besonders wichtig für die ängstlichen Kinder)
- Schwimmflasche mit persönlichen Hygieneartikeln/ Handtuch/ Badekappe mit dem Vornamen des Kindes (für den **Lehrer** gut lesbar)
- geeignete Schwimmkleidung ( m/ enganliegende Badehose, w/ Badeanzug )
- Tragen von Schmuck ist während des Unterrichts verboten!
- lose Zahnsparungen sind zu entfernen und sicher aufzubewahren
- bei Nichtteilnahme am aktiven Schwimmunterricht bitte für leichte Hallenbekleidung sorgen
- über das Tragen von Schwimmbrillen (ohne medizinische Notwendigkeit) entscheidet der Schwimmlehrer
- extra Fitnesssnack/Getränk für das "**Geschafft**" nach der Schwimmbildung
- Kopfbedeckung - für den Outdoorbereich entsprechend der Jahreszeit- Erkältungsgefahr!

---

## Schulinterne\* Informationen für Sie:

\* ist bei Bedarf - Informationen von der Schule auszufüllen

- 
- 
- 

---

Wir wünschen uns eine vertrauensvolle Zusammenarbeit - der Schwimmunterricht ist für Ihre Besuche temporär offen - für Ihre Fragen stehen wir zeitnah zur Verfügung.

( Die / Mit / Do 07.50 - 12.50 Uhr Tel. 03634/622014 )

## Hinweise für zusätzliche Informationen zum Gesundheitszustand Ihres Kindes:

- Ihre *Angaben* werden vertraulich behandelt und sind freiwillig oder medizinisch notwendig
- bei gesundheitlichen Beeinträchtigungen/Besonderheiten trägt Ihr Kind im Schwimmunterricht aus Sicherheitsgründen eine gelbe Badekappe mit einem roten Kreuz (wird von uns bereitgestellt)
- eine eventuell geforderte Einzelaufsicht (wird vom Arzt attestiert) wird in der Regel ermöglicht

Mit freundlichen Grüßen - Ihr Schwimmlehrerteam Sömmerda

## Erklärung der Eltern zur Teilnahme Ihres Kindes am Schwimmunterricht

Teil 2

Mein / unser Kind: ..... geb.: ..... Klasse: .....

Name der/des Erziehungsberechtigten: .....

Grundschule : .....

- kann am Schwimmunterricht teilnehmen. **Zutreffendes bitte ankreuzen!**  
Es bestehen keine gesundheitliche Bedenken.
- kann aus gesundheitlichen Gründen am Schwimmunterricht nicht teilnehmen.  
 Ein ärztliches Attest ist beigelegt.  Ein ärztliches Attest wird nachgereicht.

### Angaben zum Gesundheitszustand Ihres Kindes:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> Hörbehinderung / Trommelfellerkrankung | <input type="radio"/> medizinisch notwendig Ohrstöpsel verwenden   |
| <input type="radio"/> Asthma / Bronchitis                    | <input type="radio"/> Asthmaspray mit Name - muss griffbereit sein |
| <input type="radio"/> Herz- / Kreislaufkrankungen            |  |
| <input type="radio"/> Blasen- / Nierenerkrankung             |  |
| <input type="radio"/> Diabetes                               | <input type="radio"/> Kontrolle erforderlich                       |
| <input type="radio"/> Körperbehinderung                      |  |
| <input type="radio"/> ADS / ADHS                             | <input type="radio"/> Medikamenteneinnahme erforderlich            |
| <input type="radio"/> Hauterkrankung                         | <input type="radio"/> Pflegemittel erforderlich                    |
| <input type="radio"/> Augenerkrankung / Sehbehinderung       | <input type="radio"/> Schwimmbrille mit Sehstärke                  |
| <input type="radio"/> Anfallsleiden / Epilepsie              | <input type="radio"/> nur unter Einzelaufsicht (Attest)            |
| <input type="radio"/> Bluter                                 |  |
| <input type="radio"/> schlechte Erfahrung im Wasser / Panik  |  |
| <input type="radio"/> andere Beeinträchtigung Art: .....     |  |

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Teilnahme meines / unseres Kindes am verbindlichen Schwimmunterricht sowie die Richtigkeit meiner Angaben. Ich verpflichte mich, jegliche Veränderungen der Schule und den Schwimmlehrern unverzüglich mitzuteilen. ( Info Teil 1/ Teil 2 )**

Ort ..... Datum ..... Unterschrift .....

telefonische Erreichbarkeit : .....