



Schwimmen:

Name:

Vorname:

geb. am

Tel.:

Straße:

Wohnort:

Gruppe Nr.

Lehrkraft:

Bereits erworbene Abzeichen (bitte ankreuzen):

Gold

Silber

Bronze

Seepferdchen

Mein Kind ist Schwimmanfänger

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten