

Absender _____

Ort, Datum _____

Badeerlaubnis

Vorname und Name des Kindes: _____

darf am _____ / vom _____ bis _____
am Badebetrieb teilnehmen.

Unser Kind kann schwimmen / nicht schwimmen. *

Folgende Besonderheiten, die die Gesundheit betreffen, bitten wir zu beachten: _____

Wir geben die Erlaubnis

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Baden | <input type="checkbox"/> Rutschen |
| <input type="checkbox"/> Schwimmen | <input type="checkbox"/> Springen ins Wasser |
| <input type="checkbox"/> Tauchen | Höhe des Sprungturms bis: _____ m |

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

- Nichtzutreffendes streichen

Absender _____

Ort, Datum _____

Badeerlaubnis

Vorname und Name des Kindes: _____

darf am _____ / vom _____ bis _____
am Badebetrieb teilnehmen.

Unser Kind kann schwimmen / nicht schwimmen. *

Folgende Besonderheiten, die die Gesundheit betreffen, bitten wir zu beachten: _____

Wir geben die Erlaubnis

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Baden | <input type="checkbox"/> Rutschen |
| <input type="checkbox"/> Schwimmen | <input type="checkbox"/> Springen ins Wasser |
| <input type="checkbox"/> Tauchen | Höhe des Sprungturms bis: _____ m |

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

- * Nichtzutreffendes streichen