



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft



Erklärung zum Gesundheitszustand

Hiermit bescheinige ich, dass mein Kind

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

zurzeit frei von ansteckenden Krankheiten ist und somit

nichts

gegen eine Teilnahme an einem Schwimmkurs spricht.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten