

Sehr geehrte Eltern,

Das Bundesland Mecklenburg-Vorpommern fragt die Schwimmfähigkeiten aller schulpflichtigen Kinder und Jugendlichen ab. Bitte füllen Sie dieses Blatt dafür aus und geben Sie es Ihrem Kind wieder mit in die Schule.

Name Schüler/-in \_\_\_\_\_

Vorname Schüler/-in \_\_\_\_\_

Was trifft am ehesten auf Ihr Kind zu? Bitte kreuzen Sie an:

- Nichtschwimmer/-in
- Grundfertigkeiten (Wassergewöhnung)
- Basisstufe (Seepferdchen)
- kann sicher schwimmen (ggf. weitere Schwimmabzeichen)



Sehr geehrte Eltern,

Das Bundesland Mecklenburg-Vorpommern fragt die Schwimmfähigkeiten aller schulpflichtigen Kinder und Jugendlichen ab. Bitte füllen Sie dieses Blatt dafür aus und geben Sie es Ihrem Kind wieder mit in die Schule.

Name Schüler/-in \_\_\_\_\_

Vorname Schüler/-in \_\_\_\_\_

Was trifft am ehesten auf Ihr Kind zu? Bitte kreuzen Sie an:

- Nichtschwimmer/-in
- Grundfertigkeiten (Wassergewöhnung)
- Basisstufe (Seepferdchen)
- kann sicher schwimmen (ggf. weitere Schwimmabzeichen)

