

Gesundheitsbestätigung „Schnuppertauchen“

Mein Kind

möchte die Gelegenheit nutzen und im Rahmen der Externen Veranstaltung den Kurs „Schnuppertauchen“ besuchen

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind in guter gesundheitlicher Verfassung ist, keine Ohren-, Herz- oder Lungenprobleme hat und am Kurs „Schnuppertauchen“ teilnehmen kann. Diese Bestätigung ist am Kurstag direkt der Kursleitung abzugeben.

Name der Eltern:

Telefonnummer:

Ort, Datum: Unterschrift: