



Schlossbergschule Neuenbürg • Häglesweg 2 • 75305 Neuenbürg • Tel 07082-40020 • Fax 07082-40021  
poststelle@gws-neuenbuerg.schule.bwl.de • www.schlossbergschule-neuenbuerg.de

Liebe Eltern,

um die Sicherheit Ihres Kindes im Sportunterricht zu gewährleisten, möchte ich Sie bitten, folgende Fragen zu beantworten:

Mein Kind \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_  
Name in Druckschrift

- hat keine gesundheitlichen Einschränkungen und kann ohne Beeinträchtigung am Sportunterricht teilnehmen.
- ist gesundheitlich beeinträchtigt durch \_\_\_\_\_
- hat immer folgendes Medikament dabei: \_\_\_\_\_
- hat eine Seheinschränkung.
- Die Seheinschränkung meines Kindes ist so gering, dass mein Kind ohne Brille am Sportunterricht teilnehmen kann.  
**Wenn nicht, ist eine Sportbrille / Brille mit Kunststoffglas unbedingt erforderlich.**
- Mein Kind trägt im Sportunterricht eine Sportbrille / Brille mit Kunststoffglas.
- Sonstiges \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Erziehungsberechtigter)

Ich hoffe auf eine gute Zusammenarbeit.

Mit freundlichen Grüßen \_\_\_\_\_  
(Sportlehrer/in)