

# SCHULSCHWIMMPASS

## SICHERES SCHWIMMEN

Vor- und Zuname: .....

Geburtsdatum: .....

hat im Schuljahr ..... am Schwimmunterricht teilgenommen.

### Folgende Leistungen sind erbracht worden:

- Sprung ins tiefe Wasser und anschließend 15 Minuten Schwimmen und mindestens 200 Meter in einer beliebigen Schwimmart zurücklegen

### oder

- Kopfsprung ins tiefe Wasser und anschließend 100 Meter Schwimmen in einer Schwimmart mit Zeitbegrenzung von höchstens 3:30 min (ab Klassenstufe 9 gilt eine Zeitbegrenzung von ♂ 2:30 min bzw. ♀ 2:45 min) **und** 100 Meter Schwimmen in einer zweiten Schwimmart ohne Zeitbegrenzung

.....  
Ort, Datum

.....  
Schulleiter\*in

.....  
Schulstempel Siegel

