

Teilnehmerliste Schwimmkurs

Kurs: _____

Schwimmlehrer/in: _____

Zeitraum: _____

Nr.	Name des Kindes	Alter	Notfallkontakt (Name & Tel.)	Wichtige Hinweise (Allergien, etc.)	Anwesenheit & Fortschritt (Notizen)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					