*Schule XY*

*Brief an die Erziehungsberechtigten*

*Ort, Datum*

**Durchführung des Wasser-Sicherheits-Checks**

Liebe Eltern,

Es wird das Ziel verfolgt, dass im Kanton Bern alle Kinder die Gelegenheit erhalten sollen, schwimmen zu lernen. Dazu sind in erster Linie die Eltern verantwortlich. Die Volksschule kann und soll aber auch einen Beitrag leisten.

Ab Schuljahr 2013/14 müssen alle Schülerinnen und Schüler des Kantons Bern bis Ende des 4. Schuljahres der Primarstufe den Wasser-Sicherheits-Check (WSC) absolvieren.

Mit dem WSC wird getestet, ob sich eine Schülerin oder ein Schüler nach einem Sturz ins Wasser selber an den Rand oder ans Ufer retten kann.

Der Test besteht aus folgenden drei Elementen:

* Purzeln ins tiefe Wasser (Völliges Untertauchen mit dem Kopf)
* 1 Minute an Ort über Wasser halten
* 50 m schwimmen

Der WSC stellt eine sinnvolle Massnahme zur Vorbeugung von Badeunfällen dar. Der Fokus beim WSC ist auf die Selbstrettung in einer Notsituation gerichtet. Der WSC hilft zudem, die Folgeschule darüber zu informieren, welche Schülerinnen oder Schüler noch nicht schwimmen können.

Die Schule wird daher die Schülerinnen und Schüler der 4. Klasse wie folgt auf diesen Test vorbereiten:

*Individuelle Ergänzung je nach Möglichkeiten und allfälligem Konzept zum Schwimmunterricht der Schule*

Damit möglichst alle Schülerinnen und Schüler den Test erfolgreich bestehen können, sind wir darauf angewiesen, dass auch Sie, liebe Eltern, diesen Schwimmlernprozess unterstützen und Ihren Kindern Möglichkeiten zur Wassergewöhnung und zum Erlernen der Schwimmtechnik ermöglichen.

Der Schwimmlernprozess erfolgt über die Elemente Wassergewöhnung, Wasserbewältigung und Schwimmtechnik. Wir legen Wert darauf, dass die Wassergewöhnung spielerisch vor sich geht. Wir üben mit Schülerinnen und Schülern die Elemente des WSC zuerst einzeln, anschliessend wird die ganze Abfolge geübt.

Wir werden den Wasser-Sicherheits-Check voraussichtlich im *Monat 201x* durchführen.

Wenn Ihr Kind den Test bestanden hat, erhält es den offiziellen WSC-Ausweis. Dieser attestiert Ihrem Kind zwar die Mindestkompetenz, sich nach einem Sturz ins Wasser selber an den Beckenrand oder ans Ufer zu retten. Trotzdem sollen Kinder in diesem Alter aber nie allein und unbeaufsichtigt baden oder schwimmen gehen.

Wenn Ihr Kind den Test nicht bestanden hat, werden wir Sie informieren und mit Ihnen besprechen, welche Möglichkeiten es gibt, damit Ihr Kind zusätzlichen Schwimmunterricht *(freiwilliger Schulsport, Schwimmschule, privater Schwimmunterricht)* erhält bis es den WSC erfolgreich absolvieren kann.

Weitere Informationen zum WSC finden Sie zudem unter dem nachfolgenden Link:

<http://www.bfu.ch/German/sicherheitindenschulen/safetytool/Seiten/Wasser-Sicherheits-Check.aspx>

Wir bitten Sie, die Empfangsbestätigung dieses Schreibens auszufüllen. Diese ist der Klassenlehrperson bis spätestens *xy. Monat 201x* abzugeben. Es ist für uns wichtig, über Krankheiten oder andere gesundheitliche Gebrechen Ihres Kindes informiert zu sein.

Falls Sie mehr über den Schwimmunterricht und den Wasser-Sicherheits-Check erfahren möchten oder Anliegen haben, dann kontaktieren Sie *XX* oder mich.

Freundliche Grüsse

Klassenlehrperson Schwimmfachperson

Empfangsbestätigung

Ich bestätige hiermit, dass ich Kenntnis von den Informationen über die Durchführung des Wasser-Sicherheits-Checks genommen habe.

Vorname und Name des Kindes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_\_\_\_

Unter dieser Nummer bin ich im Notfall erreichbar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hat Ihr Kind Furcht vor dem Wasser? | ❒ ja | ❒ nein |
| Kann Ihr Kind bereits schwimmen | ❒ ja | ❒ nein |
| Hat Ihr Kind bereits ein Schwimmabzeichen erworben? Wenn ja, welches?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ❒ ja | ❒ nein |
| Hat Ihr Kind Beschwerden oder Krankheiten, welche den Schwimmunterricht tangieren könnten?  (z.B. Herzbeschwerden, Allergien, Asthma, Diabetes, Epilepsie, Erkrankung der Ohren, Schwindel, etc.) | ❒ ja | ❒ nein |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_