

Gruppe/ Klasse:		Betreuer/ Lehrer:				
Name, Vorname	Kann / darf Schwimmen	Kann / darf Kanufahren	Kann / darf Klettern	Kann / darf Radfahren	Kann / darf	Besonderheiten / Allergien / schwere Allergien
1.						
2.						
3.						
4.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						

17						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						
32.						
33.						