

ÄRZTLICHE BESCHEINIGUNG
zur Vorlage bei der Schule

(Name)

leidet an einer Gesundheitsstörung, die eine Teilnahme am Sportunterricht aus ärztlicher Sicht nicht gestattet / nur bei folgenden Übungen gestattet:

Geeignete Übungen:

Stützübungen

Hang- und Streckübungen

Bodenturnen

Wurf- und Stoßübungen

Sprünge

Läufe

Schwimmen

Tauchen

Wasserspringen

Sportspiele:

Handball

Fußball

Basketball

Volleyball

Raum für besondere Hinweise und Bemerkungen:

Die Bescheinigung gilt vom _____ bis _____ .

Datum

Unterschrift / Stempel