Anlage 2

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