



Schulärztliche Bescheinigung über eine Schulsportfreistellung

Name:
Vorname: Schule:
geb.: Klasse:

Der Schüler/die Schülerin sollte auf Grund ärztlicher Diagnose in der Zeit vom
bis

- ganz von der Teilnahme am praktischen Teil des Sportunterrichts freigestellt werden.
- von der Verpflichtung entbunden werden, praktische Leistungsnachweise erbringen zu müssen.
- teilweise von der Teilnahme am praktischen Teil des Sportunterrichts freigestellt werden.

Erlaubt sind folgende Sportarten:

Leichtathletik

- Sprint Mittelstrecken Langstrecken
- Ausdauerschulung Weitsprung
- Hochsprung Stoßen (Kugel, Medizinball)
- Werfen

- Gerätturnen (Reck, Barren, Ringe, Klettergeräte, Sprunggeräte, Schwebebalken)
- Bodenturnen
- Gymnastik/Tanz
- Körperschule (Übungen zur Dehnung und Kräftigung)

Schwimmen

- Schwimmen ohne
Zeitmahme Tauchen Wasserspringen

Sportspiele

- Badminton Fußball Hockey Tischtennis
- Basketball Handball Tennis Volleyball
- Kleine Spiele

Sonstige Sportarten

- Eislauf Skilauf (alpin) Skilanglauf Rodeln
- Rudern Kanu Judo Radsport

Empfohlene Übungen (Therapie):

- Eine Herzschlagfrequenz von Schlägen/min sollte während des Sportunterrichts nicht überschritten werden.

Bemerkungen:

.....
.....
.....

.....
Ort, Datum

.....
Schularzt