

Ärztliche Bescheinigung über eine Schulsportbefreiung

gem. KWMBI Nr. 19/1988

<p>_____</p> <p>Name, Vorname des Schülers/der Schülerin</p> <p>_____</p> <p>Geburtsdatum Klasse</p>	<p>Wittelsbacher Mittelschule Kelheim Rennweg 67 93309 Kelheim</p> <p>☎ 09441 174787-10 Fax 09441 174787-16</p>																																
<p>Der Schüler/Die Schülerin sollte aufgrund ärztlicher Diagnose in der Zeit</p> <p>vom _____ bis _____</p>																																	
<p><input type="checkbox"/> ganz von der Teilnahme am praktischen Teil des Sportunterrichts freigestellt werden.</p> <p><input type="checkbox"/> von der Verpflichtung entbunden werden, praktische Leistungsnachweise erbringen zu müssen.</p> <p><input type="checkbox"/> teilweise von der Teilnahme am praktischen Teil des Sportunterrichts freigestellt werden.</p>																																	
<p>Erlaubt sind folgende Sportarten:</p> <p>Leichtathletik</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Sprint</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Werfen</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Stoßen (Kugel, Medizinball)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ausdauerschulung</td> <td><input type="checkbox"/> Mittelstrecken</td> <td><input type="checkbox"/> Langstrecken</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Hochsprung</td> <td><input type="checkbox"/> Weitsprung</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> Geräteturnen (Reck, Barren, Ringe, Klettergeräte, Sprunggeräte, Schwebebalken)</p> <p><input type="checkbox"/> Bodenturnen</p> <p><input type="checkbox"/> Gymnastik, Tanz</p> <p><input type="checkbox"/> Körperschule (Übungen zur Dehnung und Kräftigung)</p> <p>Schwimmen</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Schwimmen ohne Zeitnahme</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Tauchen</td> <td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Wasserspringen</td> </tr> </table> <p>Sportspiele</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Badminton</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Fußball</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Hockey</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Tischtennis</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Basketball</td> <td><input type="checkbox"/> Handball</td> <td><input type="checkbox"/> Tennis</td> <td><input type="checkbox"/> Volleyball</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Kleine Spiele</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table> <p>Sonstige Sportarten</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Eislaut</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Skilauf (alpin)</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Skilanglauf</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> Rodeln</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Rudern</td> <td><input type="checkbox"/> Kanu</td> <td><input type="checkbox"/> Judo</td> <td><input type="checkbox"/> Radsport</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Sprint	<input type="checkbox"/> Werfen	<input type="checkbox"/> Stoßen (Kugel, Medizinball)	<input type="checkbox"/> Ausdauerschulung	<input type="checkbox"/> Mittelstrecken	<input type="checkbox"/> Langstrecken	<input type="checkbox"/> Hochsprung	<input type="checkbox"/> Weitsprung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Schwimmen ohne Zeitnahme	<input type="checkbox"/> Tauchen	<input type="checkbox"/> Wasserspringen	<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Hockey	<input type="checkbox"/> Tischtennis	<input type="checkbox"/> Basketball	<input type="checkbox"/> Handball	<input type="checkbox"/> Tennis	<input type="checkbox"/> Volleyball	<input type="checkbox"/> Kleine Spiele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Eislaut	<input type="checkbox"/> Skilauf (alpin)	<input type="checkbox"/> Skilanglauf	<input type="checkbox"/> Rodeln	<input type="checkbox"/> Rudern	<input type="checkbox"/> Kanu	<input type="checkbox"/> Judo	<input type="checkbox"/> Radsport
<input type="checkbox"/> Sprint	<input type="checkbox"/> Werfen	<input type="checkbox"/> Stoßen (Kugel, Medizinball)																															
<input type="checkbox"/> Ausdauerschulung	<input type="checkbox"/> Mittelstrecken	<input type="checkbox"/> Langstrecken																															
<input type="checkbox"/> Hochsprung	<input type="checkbox"/> Weitsprung	<input type="checkbox"/>																															
<input type="checkbox"/> Schwimmen ohne Zeitnahme	<input type="checkbox"/> Tauchen	<input type="checkbox"/> Wasserspringen																															
<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Hockey	<input type="checkbox"/> Tischtennis																														
<input type="checkbox"/> Basketball	<input type="checkbox"/> Handball	<input type="checkbox"/> Tennis	<input type="checkbox"/> Volleyball																														
<input type="checkbox"/> Kleine Spiele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																															
<input type="checkbox"/> Eislaut	<input type="checkbox"/> Skilauf (alpin)	<input type="checkbox"/> Skilanglauf	<input type="checkbox"/> Rodeln																														
<input type="checkbox"/> Rudern	<input type="checkbox"/> Kanu	<input type="checkbox"/> Judo	<input type="checkbox"/> Radsport																														
<p>Empfohlene Übungen (Therapie)</p> <p>_____</p> <p>_____</p>																																	
<p><input type="checkbox"/> Eine Herzschlagfrequenz von _____ Schlägen/min sollte während des Sportunterrichts nicht überschritten werden.</p>																																	
<p>Bemerkungen: (Forts. auf der Rückseite):</p> <p>_____</p> <p>_____</p>																																	
<p>Ort, Datum _____</p> <p style="text-align: right;">Arzt (Stempel, Unterschrift) _____</p>																																	