

B.5.3 Teilnahme am Sport

....., den.....

Teilnahme am Sport

Ärztliche Stellungnahme

für: geboren am:
aus:

..... sollte möglichst weitgehend () am Sportunterricht teilnehmen () und () in den Sport integriert werden. () An folgenden Übungen sollte nicht teilnehmen:
() Bodenturnen, () Geräteturnen, () Schwimmen () ohne Einzelbeaufsichtigung.
() Weitere spezielle () Spezielle Risiken () bestehen nicht.
() Eine weitere Absprache über die bestehenden Möglichkeiten und Grenzen wird angeboten.

.....
Unterschrift / Spina bifida-Ambulanz