

Schulärztliche Bestätigung

Es wird bestätigt, dass nach einer grobklinischen Untersuchung derzeit kein Einwand gegen eine praktische Eignungsprüfung im Rahmen einer erweiterten Turnstunde besteht, wie sie für die **Aufnahme an einer Sportmittelschule** notwendig ist.

Name des Schülers/der Schülerin

geeignet

nicht geeignet

Schulärztin/Schularzt

Datum