



EISS
ERLEBTE INKLUSIVE
SPORTSCHULE



Ärztliche Bescheinigung über die Sporttauglichkeit: Erlebte Inklusive Sportschule (EISS) 2018

(Darf nicht älter als 3 Monate sein)

Name: _____

Adresse: _____

Geb. Datum: _____

Beurteilung:

sporttauglich

Eingeschr.
sporttauglich

nicht sporttauglich

Anmerkung/Empfehlung

Stempel des Arztes

Ort, Datum

Unterschrift des Arztes

Dieses Projekt wird gefördert durch:



Bayerisches Staatsministerium für
Familie, Arbeit und Soziales