

Ärztliche Bescheinigung über die Sporttauglichkeit:

Erlebte Inklusive Sportschule (EISs) 2017

(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:6



Bayerisches Staatsministerium für
Arbeit und Soziales, Familie und Integration