

BERUFLICHES GYMNASIUM
FREIZEITSPORTLEITER:IN

Ärztliche Bescheinigung
zur Aufnahme in den Bildungsgang
Allgemeine Hochschulreife und Freizeitsportleiter:in

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Vom Arzt auszufüllen:

Hiermit bescheinige ich, dass

Name, Vorname

sporttauglich ist. Am Tag der Untersuchung bestehen keine Bedenken,
dass sie:er sich den körperlichen Anforderungen des Leistungskurses
Sport unterziehen kann.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel des Arztes