

Sporterlaubnis

Für das Schuljahr 20__ / __



Marianne-Buggenhagen-Schule
Förderschule für körperlich-motorische Entwicklung

Name: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

- Teilnahme am Sportunterricht möglich.

- Teilnahme am Sportunterricht mit Einschränkungen möglich.
(ärztliches Attest beifügen, aus dem hervorgeht, welche Sport-/Bewegungsarten nicht oder nur eingeschränkt ausgeführt werden dürfen)

- Teilnahme am Sportunterricht auch nicht mit Einschränkungen möglich.
(ärztliches Attest beifügen)

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Nur für Klassenstufe 2 und 3 und für Schüler im Therapiebecken:

Schwimm- und Wassererlaubnis

- Teilnahme am allgemeinen Schwimmunterricht / Bewegung im Wasser möglich.

- Teilnahme am Schwimmunterricht / Bewegung im Wasser mit Einschränkungen möglich. (ärztliches Attest beifügen, aus dem hervorgeht, welche Einschränkungen bestehen)

- Teilnahme am Schwimmunterricht / Bewegung im Wasser auch nicht mit Einschränkungen möglich. (ärztliches Attest beifügen)

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r