

2 Die Kinder - und Jugendärztliche Bescheinigung

Kinder- und Jugendärztliche Bescheinigung über die Teilnahme am Sportunterricht *



für das Schuljahr _____ mit Befristung bis _____

*gemäß § 3 Abs. 2 Satz 3 der Verordnung des Sächsischen Staatsministeriums für Kultus über den Besuch öffentlicher Schulen im Freistaat Sachsen vom 12. August 1994 (SächsGVBl. S. 1565), zuletzt geändert durch Verordnung vom 4. Februar 2004 (SächsGVBl. S. 66)

für die Schülerin / den Schüler:

Name, Vorname	geb. am:
Wohnanschrift:	
Schule:	Klasse / Kurs:

Auf Grund des Befundes wird Folgendes empfohlen:

- Vollbefreiung
 Teilbefreiung unter Berücksichtigung des Ausschlusses von:

Elementarübungen und Anforderungen	Motorische Anforderungsbereiche
<input type="checkbox"/> Sprüngen und (Geräte-)Abgängen	<input type="checkbox"/> Sprint- und Schnelligkeitsanforderungen
<input type="checkbox"/> Übungen mit Absturzgefahr	<input type="checkbox"/> Ausdaueranforderungen Läufe ab: _____ m Strecke
<input type="checkbox"/> Übungen im Hang <i>mit Armen</i>	<input type="checkbox"/> Zweikampf / Kontaktsportarten
<input type="checkbox"/> Übungen im Stütz	<hr/>
<input type="checkbox"/> Rollbewegungen	<input type="checkbox"/> Schwimmen
<input type="checkbox"/> Wurf- und Stoßübungen	<input type="checkbox"/> Tauchen unter 1 m Wassertiefe
<input type="checkbox"/> Übungen mit erhöhten koordinativen Anforderungen	<input type="checkbox"/> Sprüngen ab 1 m Absprunghöhe

- Die vorliegenden *körperlichen* Besonderheiten machen eine entsprechende Anpassung von Übungsauswahl und Leistungsanforderungen erforderlich.
 Eine Einzelbeaufsichtigung während des Schwimmens ist auf der Grundlage des Rundschreibens des SMS und SMK vom 25.05.2007 erforderlich.
 Es liegt eine bronchiale Hyperreagibilität vor. Ein rechtzeitiger Belastungsabbruch bei akuter Beschwerdezunahme ist sicherzustellen.

Auf der Grundlage der von einem Personensorgeberechtigten bzw. der volljährigen Schülerin / dem volljährigen Schüler erteilten Schweigepflichtentbindung wird kompensatorisch empfohlen:

<input type="checkbox"/> Nutzung der Übungskarten für	<input type="checkbox"/> Wirbelsäule	<input type="checkbox"/> Hüfte
<input type="checkbox"/> Knie	<input type="checkbox"/> Asthma bronchiale	<input type="checkbox"/> Herzerkrankungen
<input type="checkbox"/> Übergewicht	<input type="checkbox"/> koordinative Verbesserung	

<u>Weitere Hinweise:</u>	<input type="checkbox"/> Teilnahme am ausgleichenden Sportförderunterricht
--------------------------	----------------------------------------------------------------------------

Auf die Pflicht zur Information der Schule über bestehende gesundheitliche Beeinträchtigungen gemäß § 26a Abs.7 SchulG wird hingewiesen. Der Entscheid über eine Befreiung von der Leistungsbewertung im Sportunterricht obliegt der Schulleiterin / dem Schulleiter.

--

Ort, Datum
Unterschrift des Arztes

(Dieses Formblatt wird mit Beginn des zweiten Schulhalbjahres 2012/13 in den Gesundheitsämtern Sachsens eingeführt.)