

Bescheinigung zur Vorlage in der Schule am Lebensbaum
- Teilnahme am Schwimm- und Sportunterricht -



Stempel

Allgemeine Hinweise zum Sportunterricht an der Schule am Lebensbaum:

Der Sportunterricht an der Schule am Lebensbaum ist grundsätzlich **nicht** mit dem Sportunterricht an der Regelschule vergleichbar. Die Aufgaben und Anforderungen an die Schüler/innen sind den jeweiligen Behinderungen bzw. Einschränkungen angepasst und richten sich nach den Erfordernissen gemäß individueller Förderplanung.

.....
Name, Vorname des Kindes

.....
Geburtsdatum

Diagnose:

sportrelevante Nebendiagnose:

.....

.....

.....

.....

An folgenden Übungen darf o. g. Kind NICHT teilnehmen: (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Kleine Spiele (einfach Spielformen zur Erwärmung, keine Sportspiele)
<input type="checkbox"/>	Kurzstreckenläufe (20 bis max. 50 m)
<input type="checkbox"/>	Ausdauer im Laufen (altersentsprechend)
<input type="checkbox"/>	Ausdauer im Gehen
<input type="checkbox"/>	Hüpfen und Springen in spielerischen Formen
<input type="checkbox"/>	Allgemeine Kräftigung (Rücken, Bauch, Arme, Beine)
<input type="checkbox"/>	Balancierübungen in geringen Höhen mit Hilfeleistung, z. B. Turnbank
<input type="checkbox"/>	Klettern an der Sprossenwand
<input type="checkbox"/>	"Hindernisturnen" (Überwinden von Hockern, Bänken etc.)

Rollstuhlfahrer

<input type="checkbox"/>	Übungen außerhalb des Rollstuhls
<input type="checkbox"/>	Fortbewegung im Rutschen bzw. Kriechen
<input type="checkbox"/>	Fortbewegung auf dem Rollbrett

Schwimmen

<input type="checkbox"/>	Tauchübungen zur Wassergewöhnung
<input type="checkbox"/>	Streckentauchen
<input type="checkbox"/>	Fußsprünge
<input type="checkbox"/>	Kopfsprünge
<input type="checkbox"/>	Ausdauerschwimmen (altersentsprechend)

Besondere Hinweise des Arztes:

.....

.....
Ort, Datum, Unterschrift der Ärztin/des Arztes:

Stempel | |

Diese Bescheinigung gilt bis auf Widerruf durch den Arzt und die Eltern!