

Gesundheitsbogen für den Sportunterricht

Liebe Eltern,
bitte füllen Sie den vorliegenden Fragebogen aus. Ihre Angaben sind wichtig für unsere Arbeit und werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Bitte teilen Sie uns mit, wenn sich im Laufe des Schuljahres Veränderungen bezüglich des Gesundheitszustandes Ihres Kindes ergeben sollten. Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Name des Kindes: **Vorname:** **Klasse:**

- Mein Kind hat **keine** gesundheitlichen Beeinträchtigungen und nimmt am Sportunterricht teil.
- Mein Kind nimmt am Sportunterricht teil.
Folgende **gesundheitliche Beeinträchtigungen** (z.B. Brille, Asthma, Allergien, Anfallsleiden, Wirbelsäulenschäden, Diabetes,...) liegen vor.

Gesundheitliche Einschränkung (z.B. Asthma)	Möglicher Notfall (z.B. Atemnot)	Notfallmaßnahme (z.B. Asthmaspray reichen)

- Mein Kind hat ein ärztliches **Attest** und nimmt **nicht** am Sportunterricht teil.

Datum **Unterschrift**

Sollten Sie noch Fragen oder andere für uns wichtige Informationen haben, steht Ihnen der/die zuständige Sportlehrkraft gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen
die Sportfachschaft