

Schülerinformationsbogen für die Sportlehrkraft

Name	Vorname	Klasse
------	---------	--------

*Um einer gesundheitlichen Gefährdung ihres Kindes vorzubeugen und eine gerechte Bewertung zu gewährleisten, bitten wir um folgende Informationen (Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ergänzen):

Mein Kind ist gesund.

-
- Mein Kind leidet unter.....
- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> Asthma | <input type="radio"/> Diabetes | |
| <input type="radio"/> Migräne | <input type="radio"/> Rheuma | |
| <input type="radio"/> Bluter | <input type="radio"/> Epilepsie | |
| <input type="radio"/> Bronchitis | <input type="radio"/> ADHS | |
| <input type="radio"/> Allergie | <input type="radio"/> Hausstaub | <input type="radio"/> Sonne |
| | <input type="radio"/> Frühblüher | <input type="radio"/> Chlor |
| | <input type="radio"/> Pollen / Gräser | |
| | <input type="radio"/> | |

Mein Kind leidet unter einer anderen Krankheit:

Folgende Konsequenzen entstehen hierdurch (ggf. kann die Sportlehrkraft eine ärztliche Empfehlung nachfordern) :

Mein Kind

- ist Nichtschwimmer
 - hat das Schwimmbzeichen in Bronze
 - hat das Schwimmbzeichen in Silber
 - hat das Schwimmbzeichen in Gold
-

Wir haben die beigefügten Informationen für den Sportunterricht gelesen.

Erziehungsberechtigte/r

Schüler/in