



Stadtgemeinde Brig-Glis

Schuldirektion Englisch-Gruss-Str. 45, 3902 Glis. T 027 922 42 30 / F 027 922 42 39

Arztzeugnis für den Sportunterricht - Primarschule

Schüler/Schülerin:

Name: _____ Vorname: _____

Dauer des Zeugnisses:

vom: _____ bis: _____

Es sind keine sportlichen Aktivitäten möglich.

Es sind folgende Aktivitäten im Sportunterricht möglich:

Leichtes Laufen / Walking

Leichte Übungen (vor allem Arme) Leichte Übungen (vor allem Beine)

Die Teilnahme am Sportunterricht ist grundsätzlich möglich, ausser:

Schwimmdispens:

Es müssen besondere Symptome berücksichtigt werden:

(Asthma, Diabetes, Allergien, . . .)

Kontaktieren Sie mich telefonisch: Tel. _____

Datum, Unterschrift und Stempel des behandelnden Arztes:

Hinweis:

Schüler, die keine sportliche Tätigkeit ausüben können, halten sich während des Sport- und Schwimmunterrichtes in der Turnhalle bzw. im Schwimmbad auf und bleiben unter der Verantwortung der Schule.

Falls der Unterricht während einer Randstunde stattfindet, können die Eltern entscheiden, ob ihr Sohn/ihre Tochter zu Hause bleibt bzw. nach Hause geht. Die Eltern tragen in diesem Falle die Verantwortung.

Bestätigung:

Unser Sohn/Unsere Tochter bleibt in der Schule/kommt in die Schule.

Unser Sohn/Unsere Tochter bleibt zu Hause/kommt nach Hause.

Datum: _____ **Unterschrift Eltern:** _____