

Sport - Attest (Jugend)

Zur Vorlage beim Sportverein

Frau / Herr

Name, Vorname

Straße, Wohnort

war bei mir in ärztlicher Behandlung.

Es bestehen grundsätzlich keinerlei Bedenken hinsichtlich einer sportlichen Betätigung.

Die Teilnahme an sportlichen Aktivitäten ist aus gesundheitlichen Gründen

nur begrenzt möglich.

nicht möglich.

Datum

Unterschrift

Stempel