

Allgemeine Hochschulreife mit beruflichen Kenntnissen
- Fachlicher Schwerpunkt ERZIEHUNG UND SOZIALES -
FREIZEITSPORTLEITER/IN

ÄRZTLICHE BESCHEINIGUNG
zur Aufnahme in den Bildungsgang Allgemeine Hochschulreife
Freizeitsportleiter/in (Sport/Biologie)

für

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Vom Arzt auszufüllen:

Hiermit bescheinige ich, dass

Frau/Herr _____

sporttauglich ist. Am Tag der Untersuchung bestehen keine Bedenken, dass sie/er sich den körperlichen Anforderungen während des Leistungskurses Sport unterziehen kann.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel des Arztes