

Grund- und Gemeinschaftsschule St. Jürgen mit Oberstufe der  
Hansestadt Lübeck  
Mönkhofer Weg 95, 23562 Lübeck



Ihre Ansprechpartnerin: Frau Klingelhöfer



0451 – 122 8 39 24



0451 – 122 8 39 90

## Tauglichkeitsnachweis für das Sportprofil in der Oberstufe an der GGS St. Jürgen

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der Schülerin, des Schülers

\_\_\_\_\_  
Name(n) der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Geburtstag des Kindes

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Bisher besuchte Schule

Sehr geehrte Ärztin, sehr geehrter Arzt,

o. a. Schüler(in) bewirbt sich an unserer Schule um die Teilnahme am Sportprofil. Daher bitten wir Sie an dieser Stelle um Ihre Unterstützung. Folgende Fragen sind dabei für uns von Bedeutung:

- Liegen Störungen des Herz-Kreislauf-Systems vor?
- Liegen Störungen der Atmungsorgane vor?
- Liegen Störungen des Gleichgewichtssinns vor?
- Liegen Störungen des Bewegungsapparates vor?
- Liegen sonstige Störungen vor, welche die Teilnahme an einem Sportprofil beeinträchtigen können?

Liegen keine der o.a. Störungen vor, bitte ich darum, die Tauglichkeit zu bestätigen.

Dabei geht es nicht um eine Tauglichkeit für den Leistungssport!

Das Anforderungsniveau des Sportprofils wird unter dem Niveau leistungssportlicher Anforderungen liegen.

Für Rückfragen stehe ich gerne unter T: 0451/122 8 39 24 zur Verfügung:

Mit freundlichen Grüßen

Stefanie Klingelhöfer  
Oberstufenkoordinatorin

### Ärztliche Bescheinigung

Hiermit bestätige ich, dass oben benannte(r) Schüler/in den Anforderungen eines sportlichen Profils voraussichtlich gewachsen ist und derzeit keine der aufgeführten Störungen zu diagnostizieren sind.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Arzt- / Praxisstempel