Differenzierte Befreiung vom Sportunterricht für
erkrankte und chronisch kranke Schülerinnen und Schüler

Die Schulbesuchsverordnung in Baden-Württemberg sieht ausdrücklich eine teilweise Befreiung vom Sportunterricht nach Maßgabe des Gesundheitszustandes vor (§ 3 Abs. 1).

Wir fühlen uns diesen Kindern und Jugendlichen verpflichtet. Das gemeinsame Ziel der Sportlehrkräfte, Eltern und Ärzte sollte es daher sein, die regelmäßige aktive Teilnahme möglichst aller (chronisch) kranker Kinder und Jugendlicher am Schulsport zu ermöglichen. Ausnahmen davon stellen akute Erkrankungen oder akute Krankheitsschübe dar.

Wie empfehlen daher keine generelle Befreiung vom Sportunterricht auszustellen. Befreiungen sollten differenziert (partielle Teilnahme) und zeitlich begrenzt sein. Die Gesellschaft für Pädiatrische Sportmedizin e.V. hat hierfür eine ärztliche Bescheinigung für eine differenzierte (Teil) Freistellung erarbeitet.

Bitte lassen Sie das folgende Formular vom zuständigen Arzt ausfüllen und geben es Ihrem Kind an den Klassenlehrer wieder zurück. Er informiert dann zeitnah die Sportlehrkräfte, so dass Ihr Kind von einer partiellen Teilhabe nicht ausgeschlossen werden muss.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Ansprechpersonen für chronisch kranke Schülerinnen und Schüler
Frau Ludwig & Herr Golz

Ärztliche Bescheinigung für die Teilnahme am Schulsport

(empfohlenes Formblatt der Pädiatrischen Arbeitsgemeinschaft für Kinder- und Jugendsport in der Deutschen Gesellschaft für Kinderheilkunde und Jugendmedizin)

Für die/den Schüler(in) _____ geb. _____

Für die Zeit vom _____ bis _____ empfehle ich die folgende **differenzierte Teilnahme** am Schulsport.

Dabei sind folgende Belastungen / Sportarten (bitte ankreuzen)

zu vermeiden	**besonders zu empfehlen**
☐ Schwimmen (generell)	☐
☐ Tauchen, Sprünge ins Wasser	☐
☐ Ausdaueranforderungen (z.B. Dauerläufe)	☐
☐ Schnelligkeitsanforderungen (z.B. Anläufe, Sprints)	☐
☐ Sprunganforderungen (z.B. Absprünge, Landungen)	☐
☐ Kraftanforderungen (welche Muskelgruppen? _____)	☐
☐ Gelenkigkeitsanforderungen (welche Gelenke? _____)	☐
☐ Mannschaftssport (Kontaktsport _____)	☐
☐ Eine Allergen-/Reizexposition von: _____	☐
☐ Sportförderunterricht zum Ausgleich von: _____	

Weitere Vorschläge und Empfehlungen:

_____

Eine vorläufige **Vollfreistellung** sollte vom _____bis _____ erfolgen. Eine Nachuntersuchung ist für den _____ vorgesehen.

☐ Bitte um Rücksprache mit dem Arzt

_____

Datum **Arztstempel / Unterschrift**