

MEDISCH ATTEST VOOR DE LESSEN
LICHAMELIJKE OPVOEDING EN
SPORTACTIVITEITEN OP SCHOOL

Ondergetekende, dokter in de geneeskunde,

verklaart heden persoonlijk te hebben

ondervraagd en onderzocht (naam & voornaam)

.....

en te hebben bevonden dat hij/zij om medische
redenen niet kan deelnemen

van tot en met

aan één of meerdere onderdelen van het vak
lichamelijke opvoeding:

- () aankruisen wat niet mag
- (*) zo nodig schrappen wat wel mag

- () oefeningen met belasting van
- () rechter hand, pols, elleboog, schouder (*)
- () linker hand, pols, elleboog, schouder (*)
- () rechter voet, enkel, knie, heup (*)
- () linker voet, enkel, knie, heup (*)
- () hals, rug (*)
- () buik, romp (*)
- () alle oefeningen behalve zwemmen
- () zwemmen
- () andere beperkingen:

.....

Aanbevelingen t.a.v. de leerkracht L.O.:

.....

.....

Datum:

Handtekening en stempel: