



Sport-Attest

Der Schwimmer / die Schwimmerin _____,

geboren am _____._____._____

wohnhaft _____

wurde heute in meiner Praxis einer ausführlichen ärztlichen Untersuchung unterzogen.

Es / Sie ist demnach (zutreffendes bitte ankreuzen)

- sportgesund
- kann Schwimmsport betreiben
- kann aktiv an Wettkampfveranstaltungen teilnehmen

_____, den _____

(Stempel und Unterschrift des Arztes)