

Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

(siehe Handreichung zum Umgang mit Befreiungsempfehlungen für die Teilnahme am Sportunterricht des Sächsischen Sozialministeriums für Soziales von Dezember 2012)

für das Kind

Name, Vorname

Geburtsdatum

Schule / Bildungseinrichtung: _____

Hiemit entbinde/n ich/wir den zuständigen Kinder- und Jugendarzt des Gesundheitsamtes aus Anlass der Erstellung einer aktuellen Kinder- und Jugendärztlichen Bescheinigung von seiner ärztlichen Schweigepflicht.

Dem Kinder- und Jugendarzt wird gestattet, auf dem beispielhaft unten angefügten Abschnitt des Formulars der Kinder- und Jugendärztlichen Bescheinigung Eintragungen für kompensatorische Übungen vorzunehmen und diese Informationen zum Zweck der Berücksichtigung im Unterricht an den Schulleiter der Bildungseinrichtung bzw. die Sportlehrkraft meines Kindes zu übermitteln.

Betreffender Abschnitt der Kinder- und Jugendärztlichen Bescheinigung für Eintragungen zu empfohlenen kompensatorischen Übungen:

Auf der Grundlage der von einem Personensorgeberechtigten bzw. der volljährigen Schülerin /dem volljährigen Schüler erteilten Schweigepflichtentbindung wird kompensatorisch empfohlen:

Nutzung der Übungskarten für

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Knie | <input type="checkbox"/> Wirbelsäule | <input type="checkbox"/> Hüfte |
| <input type="checkbox"/> Asthma bronchiale | <input type="checkbox"/> koordinative Verbesserung | <input type="checkbox"/> Herzerkrankungen |
| | <input type="checkbox"/> Übergewicht | |

Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Falls nur ein Sorgeberechtigter unterschreibt, wird auch das Einverständnis des zweiten Sorgeberechtigten bestätigt oder das alleinige Sorgerecht des Unterzeichnenden erklärt.