



Ärztliches Gesuch zur Dispensation vom Schul- oder Sportunterricht

Bitte **vollständig ausgefüllt** einsenden an:

Schulärztlicher Dienst, Malzgasse 30, 4001 Basel, Tel. 061 267 90 00, E-Mail: schularzt-bs@hin.ch

Auszug aus der Absenz- und Disziplinarverordnung

§24 Abs. 3: "**Sollen Schülerinnen, Schüler und Lernende länger als 3 Wochen aus gesundheitlichen Gründen dispensiert werden, haben die behandelnden Ärztinnen und Ärzte auf dem vom Schulärztlichen Dienst vorgegebenen Formular das Dispensationsgesuch bei diesem einzureichen. Das Gesuch hat eine genaue Begründung für die Dispensation und Angaben über deren Umfang und Dauer zu enthalten. Die Schulärztinnen und Schulärzte prüfen das Gesuch und leiten ihren Bericht (Ergänzung Schulärztlicher Dienst: ohne Diagnose) an die zuständige Schulleitung weiter. Bei Bedarf können die Schulärztinnen und -ärzte eine Untersuchung der Schülerinnen, Schüler und Lernenden durch den Schulärztlichen Dienst anordnen.**"

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Adresse: _____

Schulhaus / Klasse: _____ Lehrperson: _____

Dauer dieses Zeugnisses von: _____ bis: _____

Volldispensation vom Sportunterricht, inklusive Ski- und Sportlager

Teildispensation vom Sportunterricht (bitte genau angeben, was erlaubt oder verboten ist)

Volldispensation vom Schulunterricht

Teildispensation vom Schulunterricht (bitte genauer begründen)

Ausdauerbelastungen – Herzkreislauf
Belastungen Geräte- / Bodenturnen
Kontaktsportarten / Mannschaftsspiele
Krafttraining
Sprungbelastungen
Schwimmen / Aktivitäten im Wasser
Sport im Freien
Anderes: _____

erlaubt verboten

Die Schülerin / der Schüler darf anhand des Übungskataloges von activdispens.ch folgende Aktivitäten und Bewegungen ausführen:

obere Extremität untere Extremität Rumpf inkl. o. Ext. Rumpf inkl. u. Ext.

Genaue Begründung – z.B. Diagnose (vertraulich, wird der Schule nicht weitergeleitet!):

Datum: _____

Ärztin / Arzt (Name & Praxis oder Stempel & Unterschrift)