



**Gesundheitsamt Graubünden  
Uffizi da sanadad dal Grischun  
Ufficio dell'igiene pubblica dei Grigioni**

Planaterrastrasse 16, 7001 Chur, Telefon 081 257 26 46, Telefax 081 257 21 74  
E-Mail-Adresse: [martin.mani@san.gr.ch](mailto:martin.mani@san.gr.ch) / Homepage: [www.gesundheitsamt.gr.ch](http://www.gesundheitsamt.gr.ch)

**Ärztliches Zeugnis für die Dispensation vom Sportunterricht**

**Name:** .....

**Vorname:** .....

**Geb.-Datum:** .....

- Krankheit**  
 **Unfall**

| von / bis | Dauer: | Tage<br>Wochen |
|-----------|--------|----------------|
|           |        |                |

- kann an **keiner** sportlichen Aktivität teilnehmen  
 kann an **allen** sportlichen Aktivitäten teilnehmen, **ausser:**  
    > .....  
    > .....

**Dispensation von**

- Sport im Freien  
 Schwimmen  
 Tauchen  
 Geräteturnen  
 Sprungübungen/Absprung  
 Dauerbelastung  
 Anderes
- .....

**Empfehlung an die Sportlehrperson**

- Kraftraum möglich  
 spezifisches Stretching  
 spezifisches Aufbautraining  
 Rücksprache erwünscht

Bemerkungen: .....

Datum/Stempel/Unterschrift: