



StadT+Wien

Magistrat der Stadt Wien

Magistratsabteilung 15 - Gesundheitsdienst der Stadt Wien

Schulärztlicher Dienst

schuldienst@ma15.wien.gv.at

Wien,

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte!

Für die Aufnahme Ihres Kindes

in die Sportmittelschule ist Ihrerseits eine **Freigabe** durch eine Ärztin / einen Arzt Ihrer Wahl auf Basis folgender Hilfsbefunde zu erbringen:

- **Blutbild**
- **EKG (Ruhe-EKG)**
- **Harnbefund**

Der untenstehende **fettumrandete** Abschnitt ist von der untersuchenden Ärztin / dem untersuchenden Arzt auszufüllen und zu unterzeichnen.

Um eine schnelle und reibungslose Aufnahme zu ermöglichen, bitten wir Sie diese ärztliche Bestätigung für die gesundheitliche Eignung ehest baldig an die Schuldirektion zu retournieren, längstens jedoch bis **Ende des Sommersemesters**.

**Die Schülerin / Der Schüler geb. am
ist für die Ausübung von Leistungssport und die Teilnahme an Wettkämpfen an der
Sportmittelschule**

geeignet

nicht geeignet

Datum

**Unterschrift und Stampiglie
der/des untersuchenden Ärztin/Arztes**