

Sportmittelschule Nüziders

Schulgasse 14
A-6714 NÜZIDERS



Tel.: 05552 / 623 45
Fax: 05552 / 623 45-6

E-Mail: direktion@smsnueziders.at
Website: www.smsnueziders.at

Ärztliche Bestätigung

Ich bestätige, dass aus ärztlicher Sicht gegen

- die Absolvierung des sportmotorischen Aufnahmetests und
- die Aufnahme in die Sportklasse der Sportmittelschule Nüziders (wöchentlich zusätzlich vier bis fünf Turnstunden)

des Kindes (Nachname, Vorname)

nichts einzuwenden ist.

.....
Datum

.....
Stempel und Unterschrift der Ärztin / des Arztes