

# Sportmedizinische Untersuchung

gemäß §142 ThürSchulO

## Angaben zur Schülerin/ zum Schüler:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Sportart: \_\_\_\_\_

## Empfehlung zum Inhalt der Untersuchung

Einschätzung des Stütz- und Bewegungsapparates:

- Konstitution
- Haltungsformen
- Extremitätenbeurteilung
- Arthromuskuläres Gleichgewicht

Einschätzung der kardio-pulmonalen Leistungsfähigkeit

- klinische Untersuchung
- Laboruntersuchungen: Blutbild / Urin
- Ruhe-EKG und Belastungs-EKG

## Sportliche Eignung des Schülers

Der oben genannte Schüler ist für eine leistungssportliche Ausbildung am Sportgymnasium aus medizinischer Sicht (bitte entsprechend auswählen):

geeignet

ungeeignet

## Bestätigung über den Schutz vor Masern

Ein altersgerechter Impfschutz bzw. eine bestehende Masern-Immunität oder eine Befreiung von der Masernimpfung wegen einer Kontraindikation liegt vor:

ja

nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Arztes

*Hinweis: Eventuell anfallende Kosten können vom Sportgymnasium nicht getragen werden! Für bereits untersuchte D-Kader wird die D-Kaderuntersuchung anerkannt.*