

Ärztliche Bestätigung für

Name, Geburtsdatum, Sozialversicherungsnummer

Adresse

Folgende Übungen sind für die Aufnahme in sportlicher Hinsicht an der Sicherheitsschule in Wiener Neustadt zu absolvieren:

- 2000m Lauf auf der Laufbahn
Männlich: 9 Min 30 Sek
Weiblich: 10 Min 36 Sek
- 100m Schwimmen in Brustlage (Kraul oder Brustschwimmen) mit Kopfsprung vom Startsockel:
Männlich: 2 Min 42 Sek
Weiblich: 2 Min 57 Sek
- Bumerang-Lauf
Männlich: 16,7 Sekunden oder schneller
Weiblich: 18,2 Sekunden oder schneller
- Sprung über den langen Kasten in der Grätsche
- Handstandaufschwingen und abrollen

Aufgrund meiner ärztlichen Untersuchung bestätige ich, dass der oder die oben Genannte zur Durchführung der oben angeführten Aufnahme in sportlicher Hinsicht uneingeschränkt geeignet ist.

Ort und Datum

Arztstempel

Unterschrift des Arztes/ der Ärztin

Anamnesebogen

Name, Geburtsdatum, Sozialversicherungsnummer

Adresse

Der/Die Erziehungsberechtigte erklärt hinsichtlich früherer Erkrankungen wie folgt:

Frühere Erkrankungen länger als eine Woche, sowie allfällige gesundheitliche Beeinträchtigungen

Frühere Operationen

Frühere Unfälle

Bekannte Allergien und Unverträglichkeiten

Ständige Medikamenteneinnahme (wenn ja, welche)

Mit der Anmeldung stimmen die Erziehungsberechtigten zu, dass eine militärärztliche Untersuchung sowie ein Aufnahmeverfahren in sportlicher Hinsicht durchgeführt werden.

Der/Die Erziehungsberechtigte:

Ort, Datum