



**KOCA**

Secundair Onderwijs

MEDISCH ATTEST VOOR DE LESSEN  
LICHAMELIJKE OPVOEDING EN  
SPORTACTIVITEITEN/ PRAKTIJKVAKKEN OP SCHOOL  
Ondergetekende, dokter in de geneeskunde,

verklaart heden persoonlijk te hebben

ondervraagd en onderzocht (naam & voornaam)

.....

en te hebben bevonden dat hij/zij om medische

redenen niet kan deelnemen

van ..... tot en met .....

aan één of meerdere onderdelen van het vak

lichamelijke opvoeding:

aankruisen wat niet mag

(\*) zo nodig schrappen wat wel mag

oefeningen met belasting van

rechter hand, pols, elleboog, schouder (\*)

linker hand, pols, elleboog, schouder (\*)

rechter voet, enkel, knie, heup (\*)

linker voet, enkel, knie, heup (\*)

hals, rug (\*)

buik, romp (\*)

alle oefeningen behalve zwemmen

zwemmen

andere beperkingen:

.....

Aanbevelingen t.a.v. de leerkracht L.O.:

.....

.....

Datum: .....

Handtekening en stempel: