

## Schulbescheinigung

Schule und Ort: \_\_\_\_\_

Schüler/innen

Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Datum der ärztlichen Untersuchung
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

### Erklärung

Die oben genannten \_\_\_\_\_ (Anzahl) Schüler/innen besuchen die oben bezeichnete Schule. Gegen einen Start auf einer Ruderregatta bestehen keine ärztlichen Bedenken. Das Datum der ärztlichen Untersuchung ist angegeben. Schüler/innen, die über eine Juniorenlizenz des DRV verfügen, sind mit dem Hinweis „DRV“ und Name des Rudervereins gekennzeichnet.

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

\_\_\_\_\_  
**Schulstempel**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der Schulleitung**