



ATTEST



verstandelijke handicap

IQ lager dan of gelijk aan 75

A. Gelieve in te vullen:

Naam en voornaam sporter:

Adres:

Geboortedatum:

Lid van: (naam van de sportclub)

**Het attest verstandelijk handicap dient slechts eenmalig te worden overgemaakt.
Indien dit attest voor bovenvermeldeatleet reeds werd bezorgd, gelieve hieronder aan te vinken bij wie. U dient dit formulier in dat geval niet verder in te vullen.**

Formulier werd geleverd aan: Vlaamse Atletiekliga G-sport Vlaanderen Special Olympics

B. In te vullen door de behandelende geneesheer, een psycholoog of een goedgekeurd centrum:

• Kinderen en adolescenten

De ondergetekende (dokter of psycholoog)

verklaart dat de sporter een verstandelijke handicap heeft en het reguliere onderwijs type basisaanbod of het bijzonder onderwijs type 2 volgt.

• Volwassenen

De ondergetekende (dokter of psycholoog)

verklaart dat de sporter een verstandelijke handicap heeft.

Opgemaakt te

op

(datum en plaats)

Handtekening en stempel van de dokter of psycholoog