



**Anmeldung für die Sportklasse**



Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. d. Eltern: \_\_\_\_\_

Grundschule: \_\_\_\_\_

Sportnote 1. HJ 4. Klasse: \_\_\_\_\_ Name des Sportlehrers: \_\_\_\_\_

Bundesjugendspiele Leichtathletik  Siegerurkunde  Ehrenurkunde

Schwimmfähigkeit  Schwimmer  Nichtschwimmer

Zugehörigkeit zu einem Sportverein  Ja  Nein

Sportart . \_\_\_\_\_

Trainingseinheiten pro Woche  1-2  3-4  Mehr

Mein Kind möchte in die Sportklasse, weil .....

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Falls die Anmeldezahlen für die Sportklasse über der Aufnahmekapazität (28 Kinder) liegen, werden wir einen sportmotorischen Test durchführen, welche für alle Interessenten verpflichtend ist. Das Ergebnis dieses Tests ist ein wichtiges Kriterium für die Aufnahme in die Sportklasse. Sollte Ihr Kind aus **wichtigen** Gründen an diesem Termin nicht teilnehmen können, sprechen Sie uns bitte unbedingt **vorher** an.

Der Termin für den sportmotorischen Test wird noch bekannt gegeben.

Wir erklären, dass bei unserem Kind keine gesundheitlichen Einschränkungen für die Teilnahme am sportmotorischen Test bestehen.

Ort, Datum

Unterschrift