

ANMELDUNG SPORTKLASSE

Stammdatenerhebung für das SJ 2024/25

<u>Familiennamen und Vorname des Kindes:</u>		
<u>Geburtsdatum:</u>	<u>Geburtsort / Geburtsstaat:</u>	<u>Staatsbürgerschaft:</u>
<u>Geschlecht:</u>	<u>Erstsprache:</u>	<u>Soz. Vers. Nr.:</u>
Alle Erziehungsberechtigten (EB):		
Name Mutter / EB: _____		Name Vater / EB: _____
Tel. Nr.: _____		Tel. Nr.: _____
E-Mail: _____		E-Mail: _____
<u>Wohnadresse:</u>		
Notfall-Tel. Nr. für den Vormittag (zB Großeltern/Arbeit):		
Bisher besuchte Schule:		
Fahrschüler: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Schwimmen: Nicht-Schwimmer <input type="checkbox"/> Anfänger <input type="checkbox"/> Fortgeschritten <input type="checkbox"/>		
Skifahren: Nicht-Skifahrer <input type="checkbox"/> Anfänger <input type="checkbox"/> Fortgeschritten <input type="checkbox"/>		
<u>Religion:</u> <input type="checkbox"/> röm./kath. <input type="checkbox"/> andere _____		
Teilnahme am Religionsunterricht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein*		
* Bei Abmeldung darf mein Kind die Schule in den Freistunden auf eigene Verantwortung verlassen oder sich ohne Aufsicht in der Aula aufhalten: <input type="checkbox"/> ja		
Mein Kind darf während der Mittagspause die Schule auf eigene Verantwortung verlassen und diese außerhalb des Schulbereiches verbringen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Fotos / Videos meines Kindes dürfen veröffentlicht werden:		
- Schulwebsite: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
- Instagram: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Im Falle eines Kernkraftwerkunfalles darf mein Kind selbständig nach Unterrichtsende nach Hause gehen <input type="checkbox"/> oder es wird abgeholt <input type="checkbox"/>		
Ausgabe von Kaliumjodidtabletten an mein Kind im Falle eines Kernkraftwerkunfalles: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Im Falle eines Blackouts darf mein Kind selbständig nach Unterrichtsende nach Hause gehen <input type="checkbox"/> oder es wird abgeholt <input type="checkbox"/>		

_____ Datum

_____ Unterschrift/en

Aufnahmekriterien:

- Ärztliches Attest (siehe unten)

Dieses Attest ist kostenpflichtig, die jährlichen sportmedizinischen Untersuchungen für SchülerInnen der Sportklassen durch den Schularzt sind jedoch kostenlos. Dabei werden jährlich Blut- und Harnproben genommen und eine allgemeine körperliche Untersuchung durchgeführt.

- Erfolgreicher Abschluss des sportlichen Eignungstests mit folgenden Schwerpunkten: Koordination, Kraft, Ballgeschicklichkeit, Schnelligkeit und Ausdauer
- Einverständnis über anfallende Zusatzkosten für z.B. gemeinsame Sportdress, Fahrtkosten zu Sportveranstaltungen, div. Sportausrüstung, ...

Der sportliche Eignungstest findet am **30.11.2023** bei uns in der Schule statt. Details dazu finden Sie auf unserer Schulwebsite. Bitte Sportbekleidung und Hallenschuhe mitbringen!

Bitte folgendes Attest vom Hausarzt bestätigen lassen und mit dem Anmeldeformular abgeben. Ohne Attest ist eine Zulassung zum Eignungstest nicht möglich!!!



Für die Teilnahme am sportlichen Eignungstest und die Aufnahme des Schülers/der Schülerin _____ in die Sportklasse mit wöchentlich 7 Sportstunden

- besteht aus ärztlicher Sicht kein Einwand.
- sprechen medizinische Gründe dagegen.

Datum

Stempel und Unterschrift