

ANMELDUNG ZUR SPORTLICHEN AUFNAHMEPRÜFUNG

ZUNAME: _____ **VORNAME:** _____

Geburtsdatum: _____ SVNR: _____ Geschlecht: _____

Name d. Erziehungsberechtigten: _____

PLZ Wohnort: _____ Straße HNr: _____

Telefon 1: _____ Telefon 2: _____

E-Mail Erziehungsber.: _____

VON WELCHER SCHULE KOMMT DER/DIE SCHÜLER/IN?

Bezeichnung: _____ Ort: _____ Klasse: _____

Ich interessiere mich für folgenden Ausbildungsweg:

- 01-Typ 4jährig – Vielseitigkeit**
- 02-Typ 4jährig – Leistungssport**
- 03-Typ 5jährig – Leistungs-/Spitzensport**

Sollte ich aufgrund fehlender Verbandsakzeptanz bzw. nicht ausreichenden Leistungen bei den Sichtungen keine Berücksichtigung im 02-Typ oder im 03-Typ erlangen, so möchte ich im 01-Typ

- ebenfalls gereiht werden (verbindliche Zweitwahl!).
- nicht gereiht werden.

ANGABEN ZUM SPORTLICHEN BEREICH

Ich betreibe folgende Sportart/en: _____

Verein: _____ **Mitglied seit:** _____

Name und Anschrift deines Trainers / deiner Trainerin:

WICHTIG!

Ich nehme zur Kenntnis, dass für die endgültige Aufnahme folgende Kriterien herangezogen werden:

- 01-Typ 4jährig – Vielseitigkeit: sportmotorische Tests und Schulnoten 4. Klasse
- 02-Typ 4jährig – Leistungssport: Verbandsakzeptanz, Schulnoten 4. Kl., sportmotorische Tests
- 03-Typ 5jährig – Leistungs-/Spitzensport: Verbandsakzeptanz, Schulnoten 4. Klasse, sportmotorische Tests

Die sportmotorischen Tests sind auf unserer Homepage abrufbar!

Anmeldeschluss: Freitag, 20.12.2013!

Weiters ist gemäß Erlass des BMBWK vom 13. Oktober 1980 vor den sportmotorischen Tests **verbindlich** an einer **ärztlichen Untersuchung** teilzunehmen. Über Zeit und Ort der sportmotorischen Tests und der ärztlichen Untersuchung werde ich schriftlich von der Schule verständigt.

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten