

A N M E L D U N G

für Schuljahr:/.....

Verbundmodell BRG/BORG-Praxismittelschule der PHK Hubertusstraße 1, 9020 Klagenfurt Schwerpunktklasse zur Entwicklung zum Leistungssport

Familien- u. Vorname des/r Schülers/in:

Geburtsdatum: Versicherungsnummer: Religionsbek.:

Staatsbürgerschaft: Muttersprache: Geburtsort:

Familien- u. Vorname des/r Erziehungsberechtigten:

Adresse:

Telefonnummer (d. Erziehungsberechtigten):

Telefonnummer (d. Schülers/Schülerin):

Welche Sportart(en) übst Du aus:
Welchem Verein gehörst Du an:
Name Deines Trainers:
Telefonnummer Deines Trainers:
Trainingseinheiten pro Woche:
Deine größten sportlichen Erfolge:
Wer ist dein sportliches Vorbild?
Welche Schule wird von dir zurzeit besucht?

Ich bin damit einverstanden, dass alle im Zusammenhang mit dem Schulmodell erhobenen anthropometrischen und bewegungsspezifischen Daten meines Kindes, anonymisiert für das Erarbeiten von wissenschaftlichen Berichten verwendet werden kann.

Wenn mein Kind in der Klasse 1s nicht aufgenommen wird, melde ich mein Kind in der Klasse 1a oder 1b der Praxisschule an. ja nein

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r