

.....  
Eltern / Erziehungsberechtigte(r)

.....  
Ort Datum

.....  
Anschrift

.....  
PLZ Wohnort

Tel.: .....

## **Anmeldung zum sportlichen Eignungstest an der Sportmittelschule Satteins**

Ich melde mein Kind zum Eignungstest für die Aufnahme in die **1. Klasse** der **Sportmittelschule Satteins** im **Schuljahr 2020/21** an:

Es ist mir bekannt, dass als Voraussetzungen für die Aufnahme in die Sportklasse die Teilnahme an einer sportlichen Eignungsfeststellung und die Vorlage einer Bestätigung des Hausarztes erforderlich sind.

**Vorname** des Kindes: .....

**Nachname:** .....

männlich  weiblich  Bitte ankreuzen!

**Geburtsdatum:** .....

**Schüler/in der Volksschule:** .....

.....  
Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

- Anmeldeschluss für den Eignungstest: **Freitag, 20. Dezember 2019**
- Sportlicher Eignungstest: **Montag, 20. Jänner 2020**

Alle angemeldeten Schüler erhalten für den sportlichen Eignungstest eine persönliche schriftliche Einladung.

---

### Bestätigung des Arztes

Der oben genannte Schüler / die oben genannte Schülerin ist gesund und für einen Sportunterricht mit erhöhten Anforderungen geeignet.

Allfällige Bemerkungen:

.....  
Datum, Stempel und Unterschrift