
Anmeldung zur praktischen Eignungsprüfung für den Besuch der Klasse mit sportlichem Schwerpunkt für das Schuljahr 2025/26

Vor- und Zuname des Kindes: _____

Adresse, PLZ, Ort: _____

Tel: _____ E-Mail: _____

Geb: _____ Besuchte VS: _____

Religion: _____ Größe: _____ Gewicht: _____

Name der Mutter: _____ Beruf: _____

Name des Vaters: _____ Beruf: _____

Anzahl der Geschwister: _____

Betreibt Ihr Kind in der Freizeit Sport? ja nein

Ist Ihr Kind bei einem Sportverein? ja nein

Wenn ja, wie heißt der Verein? _____

Welche Sportarten betreibt Ihr Kind dort? _____

Hat Ihr Kind auch Interesse, eine andere Schule mit sportlichem Schwerpunkt zu besuchen?

ja nein Wenn ja, welche? _____

Melden Sie Ihr Kind auch an einer anderen Schule an?

ja nein Wenn ja, welche? _____

- Mit meiner Unterschrift gebe ich die Zustimmung zur Einsicht in die Leistungsbeurteilung/Schulnachricht der Volksschule.
- Das Anforderungsprofil für den Eignungstest entnehme Sie bitte unserer Homepage.

Datum: _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: _____

Anmeldeschluss: 10. Jänner 2025
Eignungstest: 27. u. 28. Jänner 2025