

Schuljahr 2024/25

Anmeldung

zur sportlichen Aufnahmeprüfung

Bitte in BLOCKBUCHSTABEN ausfüllen!

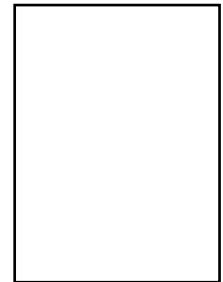


Foto hochladen

ANGABEN ZUM/ZUR SCHÜLER:IN

Familienname: _____

Vorname: _____
(lt. Geburtsurkunde)

Geschlecht: weiblich männlich divers

Geburtsdatum: _____ SV-Nr.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SV-Nr. Ausland: _____
(optional)

Staatsangehörigkeit: _____
(ggf. alle Staaten anführen)

Religionsbekenntnis: _____ ohne Bekenntnis

Telefon Schüler:in: _____

E-Mail Schüler:in: _____

Herkunftsschule: _____
(inkl. Ort und Klasse)

ANGABEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTE PERSON/EN

	beide Elternteile	nur Mutter	nur Vater	Andere
Familienname: _____	_____	_____	_____	_____
Vorname: _____ (lt. Geburtsurkunde)	_____	_____	_____	_____
Straße, Hausnummer: _____	_____	_____	_____	_____
PLZ: _____	_____	_____	_____	_____
Ort: _____	_____	_____	_____	_____
Land: _____	_____	_____	_____	_____
Telefon: _____	_____	_____	_____	_____
E-Mail: _____	_____	_____	_____	_____
Wohnsitz Schüler:in				

Laut BMBWF RS 13/2019 besteht eine Auskunftspflicht der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten, die Schule über eine Erkrankung/Krankheiten (z.B. auch Allergien, Epilepsie, Diabetes, Asthma, Autismus, besondere körperliche oder psychische Krankheiten, Einnahme von Medikamenten) zu informieren:

ANGABEN ZU DEN SPORTLICHEN FÄHIGKEITEN

Ich betreibe folgende

Sportart/en: _____

Verein: _____

Mitglied seit: _____

Verband: _____

Mitglied seit: _____

Name und Anschrift

des Trainers / der Trainerin: _____


Ich interessiere mich für folgenden Ausbildungsweg:

O1_Typ / 4-jährig – Vielseitigkeit und Fußball Mädchen

O2_Typ / 4-jährig – Teamsport und Leichtathletik

O3_Typ / 5-jährig – Leistungs-/Spitzensport

Sollte ich aufgrund fehlender (Verbands-)Akzeptanz bzw. nicht ausreichenden Leistungen bei den Sichtungen keine Berücksichtigung im O2_Typ oder im O3_Typ erlangen, so möchte ich im O1_Typ ebenfalls gereiht werden (verbindliche Zweitwahl!) nicht gereiht werden.

Die sportmotorischen Tests sind auf unserer Website abrufbar!  **Anmeldeschluss: Freitag, 20. Dezember 2024**

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

- **O1_Typ / 4-jährig – Vielseitigkeit und Fußball Mädchen:** sportmotorische Tests, Schulnoten 4. Klasse
- **O2_Typ / 4-jährig – Teamsport und Leichtathletik:** sportmotorische Tests, Verbandsakzeptanz, Schulnoten 4. Klasse
- **O3_Typ / 5-jährig – Leistungs-/Spitzensport:** sportmotorische und psychologische Tests, Akzeptanz vom Verband und Olympiazentrum, Schulnoten 4. Klasse

Für O1_Typ und O2_Typ:

Mit der Anmeldung muss eine **ärztliche Bestätigung der Sporttauglichkeit** (Sport Basisuntersuchung) eingereicht werden. Weiters ist gemäß Erlass des BMBWK vom 13. Oktober 1980 vor den sportmotorischen Tests verbindlich an einer ärztlichen Untersuchung an der Schule teilzunehmen. Über Zeit und Ort der schulischen ärztlichen Untersuchung, dem Aufnahmegespräch sowie der sportmotorischen Tests werde ich schriftlich von der Schule verständigt.

Bei der sportlichen Aufnahmeprüfung dürfen von mir Fotos gemacht und auf den Social-Media-Kanälen des Sportgymnasiums (Website, Facebook, Instagram, etc.) veröffentlicht werden:

ja nein

Ich bin mit der elektronischen Verarbeitung der angegebenen Daten gem. DSGVO zum Zweck der Schüler:innenverwaltung einverstanden.

ja nein

Datum, Ort

Unterschrift erziehungsberechtigte Person