

ANMELDUNG

für die sportliche Eignungsprüfung

**Abgabe des ausgefüllten Anmeldeformulars
spätestens drei Tage vor der Prüfung im Sekretariat!**

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Daten des Schülers bzw. der Schülerin:

Familiename:	
Vorname(n):	Geschlecht: *) <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.
Geburtsdatum: ____. ____ . ____	Sozialversicherungsnummer: ____ / ____
Zuletzt/derzeit besuchte Schule:	

Daten eines Erziehungsberechtigten:

(zur eventuellen Kontaktaufnahme während der Sparteignungsprüfung)

Name:
Mobiltelefon:

Folgendes ist bis spätestens am Tag der Eignungsprüfung abzugeben:

- **ärztliche Bestätigung** vom Haus- oder Kinderarzt
 - ➔ Das Infoblatt und Formular für die ärztliche Bestätigung finden auf unserer Homepage unter:
https://www.org-guntramsdorf.at/Fotos/Dokumente/Informationsblatt_und_Formular_aerztliche_Bestaetigung.pdf

Es wird darauf hingewiesen, dass die Eignungsprüfung für dasselbe Schuljahr nicht wiederholt werden darf (vgl. SchUG § 6 (2)). Dies gilt auch für an anderen „AHS unter besonderer Berücksichtigung der sportlichen Ausbildung“ abgelegte Eignungsprüfungen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten