

Anmeldeformular zur Sichtung für die Schwerpunktklasse Sport 2025/2026

Liebe Eltern,

bitte füllen Sie den Fragebogen aus und senden Sie ihn bis 17.01.2025 per E-Mail an uns. Bei Rückfragen schreiben Sie uns ebenfalls gerne eine E-Mail an sportklasse@philleserv.de.

Persönliche Angaben		
Nachname, Vorname der Schüleri		Geburtsdatum
Geschlecht:	Körpergröße (in cm):	Gewicht (in kg):
Anschrift		
Telefonnummer der Eltern/Erzieh		e der Eltern/Erziehungsber.
bisher besuchte Grundschule Angaben zu den sportlichen Vora	ussetzungen	
Welche Sportart(en) betr seit wann) in Klammern a		Angabe der Dauer (Stunden/Woche und
2. Trainiert Ihr Kind in eine	m Verein? d zwar (bitte Vereinsnamen und Tra	iningsumfang angeben)

☐ Nein ☐ Ja	r Talentaufbaugruppe (TAG) oder Talentfördergruppe (TFG) teilgenommen? a, und zwar in (bitte Trainingsort und Name der/des Trainers/in angeben)
∐ IVCIII	t, und zwar in (bitte frammigsoft und manie der/des framers/in angeben)
<u> </u>	ing der Sportlehrkraft bzw. der Trainerin / des Trainers eines Vereins/ Verbande e ggf. die schriftliche Empfehlung diesem Fragebogen bei oder reichen Sie ihn g nach.)
☐ Ja ☐ N	Nein
Leichtathletik und V Geben Sie hier an, fi	ng der Schwerpunktklasse Sport werden die Sportarten Basketball, Fußball, olleyball angeboten. ür welche Schwerpunktsportart sich Ihr Kind anmelden möchte. chantworten, Einzelfälle besprechen wir gegebenenfalls individuell.)
Basketball	Fußball
Leichtathletik	Volleyball
	". Es sprechen keine medizinisch-gesundheitlichen Gründe gegen die Teilnahme esuch der Schwerpunktklasse Sport.
Kindes eintragen) im Rahmeı teilnimmt, bei dem die kondi	erstanden, dass (bitte Namen des n des Sichtungstages am Gymnasium Philippinum am sportmotorischen Test itionellen Fähigkeiten (Kraft, Schnelligkeit, Ausdauer) sowie relevante Fähig- ur e Sportart überprüft werden.
Ort, Datum	Unterschrift