Sportmittelschule Bad Vöslau
Raulestraße 9 · 2540 Bad Vöslau
Tel: 02252/76181 · Fax: 02252/78356 · SKZ: 306132
Email: direktion@sms-badvoeslau.at · www.sms-badvoeslau.at

Anmeldung 2027/´28

Sportschwerpunkt: Ja ◯ Nein ◯

Daten: SCHÜLER/SCHÜLERIN

Familienname:		Vorname:			
geboren am:		Erstsprache:			
Sozialvers.-Nr.:		Religion:		m	w
Straße:					
PLZ/Ort:		Staatsbürger-schaft:			
Geburtsort:		Volksschule/Klasse:			

Daten des/der Erziehungsberechtigten

Familienname:		Vorname:	
Beruf:			
PLZ/Ort:		Straße:	
Telefon:		Mobiltelefon:	
E-Mail-Adresse:			

Anmeldung Sportschwerpunkt:

Für die Aufnahme in die Sportklasse ist ein **Fitness-Check** notwendig dieser findet am Freitag, 15.01.2027 statt. Mitzubringen sind die vom Arzt unterfertigte Sporttauglichkeitsbestätigung sowie Turnbekleidung. Die Anwesenheit eines Erziehungsberechtigten ist notwendig. Für Unfälle sowie Diebstahl übernimmt die Schule keine Haftung! (Eine separate Einladung erfolgt zeitgerecht.)

Bitte Entsprechendes ankreuzen:

◯	**Ich melde mein Kind für den Fitness-Check am 15.01.2027 um 08:00 Uhr an.** Erklärung: Ich erkläre, dass mein Kind zum Zeitpunkt des Fitness-Checks gesund ist und die körperlichen und gesundheitlichen Voraussetzungen mitbringt, um diesen Check ohne gesundheitliche Gefährdung zu absolvieren. Ich verpflichte mich, eine diesbezügliche Bestätigung eines Arztes meiner Wahl, vor Beginn des Fitness-Checks, in der Direktion der SMS Bad Vöslau vorzuglegen. **Ich akzeptiere die angeführten Bedingungen!**
◯	Ich bin prinzipiell an einer **Nachmittagsbetreuung** für mein Kind interessiert. Betreuung nach dem Unterricht bis max. 16:30 Uhr (nach Vereinbarung) Kosten: 1-5 Tage ca. 76,- bis 150,- €, zzgl. Mittagessen/Tag (vorbehaltlich Änderungen)
◯	Mein Kind hat **sonderpädagogischen Förderbedarf**. Es soll daher in eine Integrationsklasse aufgenommen werden.

Datum: …… **Unterschrift: ……**