**Anmeldung**

**für den**

sportlichen Eignungstest

Montag, 07. Februar 2022

**Schüler/in:**

Familienname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Vorname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. [ ] männlich [ ]  weiblich

Geburtsdatum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Geburtsort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Staatsbürgerschaft: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Muttersprache: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Derzeit besuchte Schule und Klasse: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Erziehungsberechtigte/r:**

Familienname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Vorname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Tel.Nr.privat: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Tel.Nr.: Mobil/beruflich: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

e-mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Genaue Informationen zum Eignungstest entnehmen Sie bitte unserem Informationsblatt.

**Mit dem Anmeldeformular sind abzugeben:**

 Ärztliche Bestätigung über die körperliche Eignung zur Teilnahme

Jahreszeugnis der 3. Klasse in Kopie

 Passfoto

 5.- € Eintritt ULSZ Rif (Turnhalle, Leichtathletikhalle und Hallenbad)

**Ende der Anmeldefrist: 28. Jänner 2022 Bitte auch die 2. Seite beachten!**

[ ]  M Ä D C H E N / B U R S C H E N [ ]

**NAME:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. **Größe: Gewicht:**

**Wird vom Prüfer ausgefüllt:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Disziplin::**  | **Note:** | **Teilnote 1:** |
| Reck:  |  |  |
| Boden: |  |  |
| Sprung: |  |  |  |

**GERÄTTURNEN:**

Prüfer: ...........

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lage:** | **Zeit:** | **Teilnote 2:** |
| Lage 1 Brust: |  |  |
| Lage 2 Kraul: |  |  |  |

**SCHWIMMEN:**

Prüfer: ...........

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Disziplin:**  | **Leistung:** | **Note:** | **Teilnote 3:** |
| 60 m-Lauf |  |  |  |
| Kugelstoß(3/4 kg) | 1.:2.: |  |  |
| Weitsprung(Zone) | 1.:2.: |  |  |
| 12Min. Dauerlauf |  |  |  |  |

**LEICHTATHLETIK:**

Prüfer: ...........

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Übung:** | **Leistung:** | **Note:** | **Teilnote 4:** |
| TDS –TEST: |  |  |  |
| Stangenklettern: |  |  |  |  |

**MOTORISCHER TEST:**

Prüfer: ...........

|  |
| --- |
|  |