

Anmeldung für den Zweig Sport

SCHÜLER_IN

Nachname	
Vorname	
Geschlecht	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich
Versicherungsnummer / Geburtsdatum /
Staatsbürgerschaft / Muttersprache	
Zweitsprache	
Geburtsort / Geburtsland	
Religionsbekenntnis	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	/
Derzeitige Schule	

Ist mein Kind Mitglied eines Sportvereins? Ja

Wenn ja, in welchem?

Mein Kind trainiert bereits öfters als einmal in der Woche in einem Sportverein. In den nächsten Jahren wird es voraussichtlich Trainingstermine geben, die wochentags im

Zeitraum von 08:00 bis 17:00 Uhr stattfinden werden. Ja

ERZIEHUNGSBERECHTEGTE_R

	<input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater
	<input type="radio"/> beide <input type="radio"/> andere Person
Nachname - und Vorname	
Telefonnummer PRIVAT	
Telefonnummer ARBEITSSTELLE	
E-Mail Adresse	

Ich melde mein Kind zum Eignungstest für den Sportzweig an und nehme zur Kenntnis, dass während der Aufnahmeprüfung eine erwachsene Begleitperson anwesend sein muss.

Für Unfälle übernimmt die **EUROPA SPORT MITTELSCHULE** keine Haftung.

Falls es zu einer Aufnahme an die ESM Mödling kommt, nehme ich die verpflichtende Teilnahme meines Kindes an Schulveranstaltungen (z.B.: jeweils zwei Sommer- und Wintersportwochen) zur Kenntnis.

Datum & Unterschrift _____