



Anmeldung Pilotprojekt Aktivklasse

Name des Kindes: _____

Name der Eltern: _____

Telefon-Nummer der Eltern: _____

Bitte nur **einen** Bereich auswählen, für welchen sie das Kind anmelden möchten

☐ Kultur (Gesellschaftslehre, Musik, Bildende Kunst)

☐ Sport Note 1. Halbjahr 4. Klasse _____

Nur auszufüllen, wenn Sport gewählt wurde:

Schwimmfähigkeit ☐ Schwimmer ☐ Nichtschwimmer

Zugehörigkeit zu einem Sportverein ☐ Ja ☐ Nein

Sportart _____

Mein Kind möchte in das Pilotprojekt Aktivklasse, weil ...

Für den **Bereich Sport** wird ein sportmotorischer Test durchgeführt, welcher für alle Interessenten verpflichtend ist. Das Ergebnis dieses Tests ist ein wichtiges Kriterium für die Aufnahme. Der Termin für den sportmotorischen Test wird noch bekannt gegeben.

Ort, Datum

Unterschrift