



AUFNAHMEANTRAG

Sportschulen Halle
Amselweg 49, 06110 Halle

Tel: (0345) 13 19 80 / Fax: (0345) 1 31 98 20 / E-Mail: info@sportschulen-halle.de

(BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN UND ZUTREFFENDES ANKREUZEN!)

Wir/Ich wünsche/n, dass unser/mein Kind eine Schule mit sportlichem Schwerpunkt besucht.

Sportsekundarschule Halle ab Schuljahr 20...../..... in Klassenstufe:.....

Sportgymnasium Halle ab Schuljahr 20...../..... in Klassenstufe:

Sportart: Internatsplatz: ja nein

Angaben zur Person

Name: Vorname: männl. weibl.

geboren am: in

Kreis: Staatsbürgerschaft:

Heimatanschrift

PLZ/Ort: Straße/Nr.:

Kreis: Telefon (privat):
(Angabe bitte mit Vorwahl)

Namen der Erziehungsberechtigten E-Mail:

Mutter: Tel. (dienstlich)
(Angabe bitte mit Vorwahl)

Vater: Tel. (dienstlich)
(Angabe bitte mit Vorwahl)

derzeit besuchte Schule:

Schulform Grundschule Sekundarschule Gymnasium
Name der Schule:
Anschrift:

jetzige Sprachbelegung: 1. Fremdsprache ab Klassenstufe

2. Fremdsprache ab Klassenstufe

3. Fremdsprache ab Klassenstufe

..... /
Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Ärztliche Unbedenklichkeitserklärung

Die gesundheitliche Eignung für eine höhere sportliche Belastung wird bescheinigt.

.....
Ort/Datum Unterschrift/Stempel des Arztes
(Gegebenfalls gesondertes Gutachten als Anlage beifügen.)

Hinweis: Die Kopie des letzten Zeugnisses ist nach Erhalt an die Schule zu senden.