

ANMELDUNG zum Tag der künftigen Meister 2016

der zentralen Sichtsungsmaßnahme für Kinder, die im Sommer 2017 an der Pestalozzi-Realschule, der Maria Sibylla Merian-Gesamtschule, dem Hellweg-Gymnasium oder dem Märkischen Gymnasium aufgenommen werden wollen und eine ausgeprägte Sportförderung anstreben

Angaben zur Person der Bewerberin / des Bewerbers

Nachname	Vorname
Geschlecht	Geburtsdatum
Telefon (Mobil)	Telefon (Festnetz)
E-Mail-Adresse	
Postadresse	



Angaben zur derzeit besuchten Schule

Name der Schule	Klasse
-----------------	--------

Angaben zu ausgeübten Sportarten

Name der (Erst-)Sportart	Name des Vereins, in dem die Sportart ausgeübt wird	Ausübung seit (Monat + Jahr)	Trainingstage pro Woche
Name der (Zweit-)Sportart	Name des Vereins, in dem die Sportart ausgeübt wird	Ausübung seit (Monat + Jahr)	Trainingstage pro Woche
Name der (Dritt-)Sportart	Name des Vereins, in dem die Sportart ausgeübt wird	Ausübung seit (Monat + Jahr)	Trainingstage pro Woche

Angaben zur Schwimmfähigkeit

Schwimmfähigkeit besteht: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Nachweis durch: <input type="checkbox"/> Frühschwimmerabzeichen ("Seepferdchen") <input type="checkbox"/> Dt. Jugendschwimmpass ("Bronze", "Silber", "Gold")
---	--

Angaben zu möglichen Sichtungsterminen

Anmeldung zum Sporttest*	<input type="checkbox"/> am 03.11.2016	<input type="checkbox"/> am 22.12.2016	<input type="checkbox"/> am 07.12.2016
--------------------------	--	--	--

* Bei dem Test handelt es sich um eine ca. 1-stündige Veranstaltung in einer Turnhalle des Verbundsystems, die jeweils im Nachmittagsbereich durchgeführt wird.



- ▶ Bei jedem Sichtungstermin steht nur eine begrenzte Anzahl an Plätzen zur Verfügung. Diese werden in der Reihenfolge des Eingangs der Anmeldungen vergeben. - Um die Suche nach Ausweichterminen zu vereinfachen, ist die Benennung von mehreren möglichen Sichtungsterminen hilfreich.
- ▶ Unvollständige ausgefüllte Anmeldebögen werden nicht berücksichtigt. Die gilt insbesondere im Hinblick auf die persönlichen Angaben (Name, Geschlecht, Geburtsdatum), die Angaben zur **E-Mail-Adresse** und den Telefonnummern, den Angaben zur Schwimmfähigkeit (insbesondere den Nachweis) sowie die Unterschrift.
- ▶ Zum Zeitpunkt der Sichtung muss Sporttauglichkeit bestehen. Diese wird von den Erziehungsberechtigten des o.g. Kindes durch das Antreten dieses Kindes zur Sichtung bestätigt. - Zum Zeitpunkt der Sichtung muss jedoch keine Mitgliedschaft in einem Sportverein bestehen.



Unterschrift(en)

Datum	Vor- und Nachname eines / der Erziehungsberechtigten
-------	--

Die Anmeldung ist **in Druckschrift ausgefüllt** bitte **bis spätestens 10 Tage vor dem jeweiligen Test** (also bis spätestens zum 24.10.2016, 12.11.2016 bzw. 27.11.2016) **an folgende Adresse** zu senden:
 Herr Jörg Walper, c/o Olympiastützpunkt Westfalen/Bochum,
 Hollandstr. 95, 44866 Bochum, Telefon/Fax: 02327 – 948223
 Mail: Sportklassen.Bochum@googlemail.com