



.....  
Erziehungsberechtigte(r)

.....  
Straße/Nr.

.....  
PLZ            Ort

.....  
E-Mail

.....  
Telefon

.....  
Ort, Datum

**An die**

**Sport Mittelschule Hallein-Neualm**

Sikorastraße 11  
A-5400 Hallein

Tel.:            06245 80857 15

Fax:            06245 80857 12

E-Mail:        [direktion@nms-hallein-neualm.salzburg.at](mailto:direktion@nms-hallein-neualm.salzburg.at)

Homepage:    [www.nms-hallein-neualm.salzburg.at](http://www.nms-hallein-neualm.salzburg.at)



## Anmeldung zur praktischen Eignungsprüfung

**Sport Mittelschule Hallein-Neualm - Sportklasse 2022/23**

**Eignungstest am Mittwoch, 26. Jänner 2022 (13.00 bis ca. 16.00 Uhr)**

**Coronabedingte Änderungen sind möglich. Informationen finden sie zeitnah auf der Homepage.**

Anmeldung bis spätestens 21.1.2022 abgeben, faxen oder mailen

Ich melde meinen Sohn / meine Tochter

....., geb. am .....

zum Eignungstest der ersten Klasse der **Sport Mittelschule Hallein-Neualm** an.

Derzeit besucht mein Kind die ..... Klasse

der Volksschule .....

Ich bin mit einer Überprüfung der allgemeinen sportmotorischen Leistungsvoraussetzung einverstanden und übermittle untenstehende ärztliche Bestätigung.

.....  
Unterschrift

### ÄRZTLICHE BESTÄTIGUNG

Aus ärztlicher Sicht ist gegen die Aufnahme des Schülers / der Schülerin

..... in die Sportklasse der **Sport Mittelschule**

**Hallein-Neualm** (wöchentlich 7 Sportstunden) **nichts einzuwenden.**

.....  
Stempel und Unterschrift \_\_\_\_\_

# Allgemeine Fragen zum Sport:

**Körpergröße:** .....

**Gewicht:** .....

**Schwimmen:**       sehr gut               mittelmäßig               gar nicht

**Skifahren:**         sehr gut               mittelmäßig               gar nicht

**Snowboarden:**     sehr gut               mittelmäßig               gar nicht

**Sportverein:**       ja                       nein

wenn ja, welcher: .....

**Lieblingssportarten:**

1) .....

2) .....

3) .....