



Von-Galen-Schule
Munkenstraße 16
36124 Eichenzell
Telefon: 06659 - 6187030



Von-Galen-Schule
Munkenstraße 16
36124 Eichenzell
Telefon: 06659 - 6187030



Von-Galen-Schule
Munkenstraße 16
36124 Eichenzell
Telefon: 06659 - 6187030

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Grundschule/ Klasse _____

Grundschule/ Klasse _____

Grundschule/ Klasse _____

Wir interessieren uns für das Angebot der Sportklasse (Realschule) ab dem Schuljahr 2024/2025.

Wir interessieren uns für das Angebot der Sportklasse (Realschule) ab dem Schuljahr 2024/2025.

Wir interessieren uns für das Angebot der Sportklasse (Realschule) ab dem Schuljahr 2024/2025.

Unser Kind soll am Eignungstest für die Sportklasse in der Von-Galen-Schule Eichenzell am 12.03.2024 (11.45 Uhr bis 13.15 Uhr) teilnehmen. Die Beförderung der Schülerinnen und Schüler erfolgt eigenständig durch die Eltern.

Unser Kind soll am Eignungstest für die Sportklasse in der Von-Galen-Schule Eichenzell am 12.03.2024 (11.45 Uhr bis 13.15 Uhr) teilnehmen. Die Beförderung der Schülerinnen und Schüler erfolgt eigenständig durch die Eltern.

Unser Kind soll am Eignungstest für die Sportklasse in der Von-Galen-Schule Eichenzell am 12.03.2024 (11.45 Uhr bis 13.15 Uhr) teilnehmen. Die Beförderung der Schülerinnen und Schüler erfolgt eigenständig durch die Eltern.

Welche Sportart betreibt Ihr Kind?

Welche Sportart betreibt Ihr Kind?

Welche Sportart betreibt Ihr Kind?

Ist Ihr Kind in einem Verein sportlich aktiv?
 JA
 NEIN

Ist Ihr Kind in einem Verein sportlich aktiv?
 JA
 NEIN

Ist Ihr Kind in einem Verein sportlich aktiv?
 JA
 NEIN

Wenn ja, in welchem?

Wenn ja, in welchem?

Wenn ja, in welchem?

Sportnote
Ihres Kindes im Halbjahreszeugnis: _____
(Bitte legen Sie der Anmeldung eine Kopie des Zeugnisses bei.)

Sportnote
Ihres Kindes im Halbjahreszeugnis: _____
(Bitte legen Sie der Anmeldung eine Kopie des Zeugnisses bei.)

Sportnote
Ihres Kindes im Halbjahreszeugnis: _____
(Bitte legen Sie der Anmeldung eine Kopie des Zeugnisses bei.)

Ort, Datum _____

Ort, Datum _____

Ort, Datum _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten _____