



Die Eignungsüberprüfung findet am **Freitag, 3. Februar 2017** von ca **9:00 bis 10:30 Uhr** in unserem Turnsaal statt.

Bitte das **vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anmeldeformular** (mit ärztlicher Bestätigung) **ehemöglichst, aber bis spätestens 3. Februar 2017**, in der Direktion einreichen.

**Anmeldung** per FAX 02522/7000-13, telefonisch 02522/7000,  
persönlich oder mittels e-mail smslaa@schule.at

Die **Schulnachricht** über das Schuljahr 2016/17 ist bei der Aufnahmeprüfung ebenfalls mitzunehmen!  
Bitte für den sportlichen Eignungstest **Hallenschuhe und Sportbekleidung** mitnehmen!

---

Am Mittwoch, 1. Februar 2017, gibt es von 13:50 bis 15:50 eine **unverbindliche Vorbereitungsstunde (empfohlen)**. (Bitte auch Hallenschuhe und Sportbekleidung mitnehmen. Treffpunkt Turnsaal)

---

### Angaben zum Kind:

Vorname:

Familienname:

Sozialversicherungsnummer:

Geburtsdatum (dd.mm.yyyy):

Staatsbürgerschaft:

Muttersprache:

derzeit besuchte Volksschule:

Wohnadresse des Kindes: PLZ:

Wohnort:

Straße:

Nr.:

erziehungsberechtig: Mutter  Vater  andere:

Name(n) (der/des Erziehungsberechtigten):

Telefon:

e-mail:



**Erklärung:**

Ich erkläre, dass mein Kind zum Zeitpunkt der Eignungsüberprüfung vollkommen gesund ist und die körperlichen und gesundheitlichen Voraussetzungen mitbringt, um diese Überprüfung ohne gesundheitliche Gefährdung zu absolvieren.

Für die Teilnahme an der Aufnahmeprüfung für Sportmittelschulen ist es unbedingt notwendig, eine ärztliche Bestätigung (z.B. Hausarzt) vorzulegen, die besagt, dass die Schülerin / der Schüler zum Zeitpunkt der Überprüfung vollkommen gesund ist und die körperlichen und gesundheitlichen Voraussetzungen mitbringt, um diese Überprüfung ohne gesundheitliche Gefährdung zu überstehen.

Eine komplette sportärztliche Untersuchung ist für die Eignungsüberprüfung nicht zwingend vorgeschrieben. Eine genau sportärztliche Untersuchung ist erst nach erfolgter Aufnahme in die Sportmittelschule Laa/Thaya, zu Beginn des Schuljahres, vorgeschrieben. Diese wird dann im Rahmen des Unterrichts von unserem Schularzt durchgeführt.

Weiters erkläre ich, dass ich während der gesamten Dauer der Eignungsprüfung am Testort anwesend sein werde und die volle Verantwortung in Bezug auf allfällige Erkrankungen, Verletzungen, aber auch bei Diebstählen oder Beschädigungen etc. trage.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

---

**Bestätigung des Arztes**

Der oben genannte Schüler/ die oben genannte Schülerin ist gesund und für einen Sportunterricht mit erhöhten Anforderungen geeignet.

Allfällige Bemerkungen:

.....  
Datum, Stempel und Unterschrift des Arztes