

Bewerbung für die Sportklasse 5s im Schuljahr 2027/28

Telefon Sportzweig: 0681/93698-33

Lars Albert (Abteilungsleiter Sport): l.albert@schule.saarland

Folke Schmitt (Koordinatorin Sport): fo.schmitt@schule.saarland

Name: _____ Vorname: _____
Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____
geb. am: _____

Angaben zur sportlichen Situation:

Haupt-Sportart: _____
Verein: _____
Kaderzugehörigkeit: _____ Trainer: _____
Weitere Sportart: _____
Verein: _____

Angaben über den bisherigen Bildungsweg:

Gegenwärtig besuchte Grundschule: _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name: _____ Vorname: _____
Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Name: _____ Vorname: _____
Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschriften der Erziehungsberechtigten