

Sportgymnasium Magdeburg

Friedrich-Ebert-Straße 16
39114 Magdeburg
Tel.: 0391/8182811
Fax: 0391/8182855

Probetage am Sportgymnasium

1. Antrag der Eltern

Hiermit bitten wir um die Aufnahme unseres Sohnes/ unserer Tochter zum Probebesuch am Sportgymnasium Magdeburg.

Zeitraum: vom _____ bis zum _____

Angaben zum Schüler:

Name, Vorname	
Sportart, Verein	
Geburtstag	
Anschrift	
Klassenstufe	
erlernte Fremdsprachen ab Klassenstufe	
Bemerkungen	

Die Probeschüler und Probeschülerinnen haben sich am ersten Schultag vor dem Unterricht im Sekretariat zu melden!

Angaben zu den Eltern:

Name		
Vorname		
Anschrift		
E-Mail-Adresse		
Telefon- und Handynummer für Notfälle		

Ort, Datum:

Unterschrift:

2. Erklärungen

Erklärung zum Versicherungsschutz

Wir sind darüber informiert, dass unser Kind _____ während des Probeunterrichts **nicht** über die kommunale Schülerversicherung durch die Unfallkasse Sachsen-Anhalt versichert ist und bestätigen, dass Kranken-, Unfall- und Haftpflichtschutz für unser Kind während des Probezeitraums besteht.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Erklärung zur Internatsunterbringung (falls nötig)

Wir bestätigen, dass wir alle Fragen zur Internatsunterbringung mit der Internatsleiterin, Frau Bareither, geklärt haben.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bestätigung durch den Sportverein/ -verband

Das Probetraining findet in Verantwortung der Sportart _____ unter der Leitung von Herrn/ Frau _____ statt.

Kostenübernahme für Internat und Versorgung durch den Sportverein/ -verband:

☐

ja

☐

nein

Ort, Datum:

Unterschrift Trainer/in:

Bestätigung der Heimatschule

Hiermit wird bestätigt, dass der Probebesuch am Sportgymnasium Magdeburg vom _____ bis _____ mit unserer Schule abgestimmt ist und wir dafür unsere Zustimmung erteilt haben.

Ort, Datum:

Unterschrift Schulleiter/in:

Stempel der Einrichtung: