

Regionales Talentzentrum Kassel

Goethe-Gymnasium KASSEL

Partnerschule des Leistungssports / Sportklassen ab Jgst. 5



Kontakt:

Koordinatorin des Schulsportzentrums:

Maren Lieblein

maren.lieblein@kultus.hessen.de

Anmeldung für die TAG

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn _____
(Vorname, Name)

(Straße) (PLZ) (Wohnort) (Telefon)

(E-Mailadresse)

verbindlich für die TAG _____
(Standort)

Übungsleiter: _____ an.
(Name)

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass

- es sich dabei um eine schulische Veranstaltung handelt (Versicherungsschutz durch die Schule)
- Pflicht zur regelmäßigen Teilnahme besteht (Entschuldigung bei Krankheit bzw. anderen Versäumnisgründen)
- hausärztlicherseits keine Bedenken hinsichtlich der Teilnahme am TAG – Training bestehen dürfen und körperliche Einschränkungen (grundsätzlicher Art, wie z.B. Zuckerkrankheit, Asthma, oder temporärer Art, wie z.B. Muskelverletzungen, Infekte) dem zuständigen Übungsleiter unbedingt vor Aufnahme des Trainings mitgeteilt werden müssen
- die regelmäßige Teilnahme an der TAG im Zeugnis („mit (gutem) Erfolg teilgenommen“) vermerkt wird
- die Teilnahme an Testveranstaltungen und schulischen Wettbewerben Bestandteile der TAG – Arbeit sind.

Kassel, den _____

(Unterschrift der Erziehungsber.)

Bitte die Rückseite vollständig ausfüllen!

FRAGEBOGEN zur TAG-Aufnahme

Name: _____
(Vorname, Name)

Geburtsdatum: _____

Grundschule: _____ **Klasse:** _____

Klassenlehrer(in): _____

Schulsport: _____
(Minuten pro Woche)

1. außerschulische Sportart: _____
(Sportart) (Minuten pro Woche) (betrieben seit)

2. außerschulische Sportart: _____
(Sportart) (Minuten pro Woche) (betrieben seit)

3. außerschulische Sportart: _____
(Sportart) (Minuten pro Woche) (betrieben seit)

Wunschsportart(en): _____

Gesundheitliche Einschränkungen: _____

Vereinszugehörigkeit: _____
(Name des Vereins/Sportart)

(Name des Vereins/Sportart)

(Name des Vereins/Sportart)