Regionales Talentzentrum Kassel

Goethe-Gymnasium KASSEL

Partnerschule des Leistungssports / Sportklassen ab Jgst. 5

EKS Baunatal / Ahnatal-Schule Vellmar

Profilschulen für Sporttalente



Kontakt:

(Unterschrift der Erziehungsber.)

Koordinatorin des Schulsportzentrums: Maren Lieblein

maren.lieblein@kultus.hessen.de

Anmeldung für die TAG				
Hiermit melde ich meine Tochter / mei	nen Sohn	(Vorname, Name)		
		(vomame, mame)		
(Straße)	(PLZ)	(Wohnort)	(Telefon)	
(E-Mailadress	e)			
verbindlich für die TAG		tandort)		
	(3)	tandort)		
Übungsleiter:	ame)	an.		
(Nž	ame)			
Ich habe zur Kenntnis genommen, dass • es sich dabei um eine schulische Ve		Versicherungsschutz	z durch die Schule)	
 Pflicht zur regelmäßigen Teilnahme säumnisgründen) 	e besteht (Entschuldig	gung bei Krankheit b	zw. anderen Ver-	
 hausärztlicherseits keine Bedenken dürfen und körperliche Einschränku Asthma, oder temporärer Art, wie z leiter unbedingt vor Aufnahme des 	ungen (grundsätzliche z.B. Muskelverletzung	r Art, wie z.B. Zuck gen, Infekte) dem zus	erkrankheit,	
• die regelmäßige Teilnahme an der	0 0		genommen") ver-	

die Teilnahme an Testveranstaltungen und schulischen Wettbewerben Bestandteile der TAG -

Bitte die Rückseite vollständig ausfüllen!

Kassel, den _____

merkt wird

Arbeit sind.

FRAGEBOGEN zur TAG-Aufnahme

Name:	(Vorname, Name)		
Geburtsdatum:		_	
Grundschule:		Klasse:	
Klassenlehrer(in):			
Schulsport:(Minute	en 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 Einschränku	ngen:		
Vereinszugehörigkeit:	(Name dos Vorcino)	/Sportart)	
	(Name des Vereins/		
	(Name des Vereins/	(Sportart)	