



Anmeldung
für die Leistungssport-Klasse der SMS 2 Kufstein
für das Schuljahr 2024/25

Ich melde mein unten angegebenes Kind für die Leistungssportklasse der Sportmittelschule 2 Kufstein an. Mir ist bewusst, dass die Teilnahme an der Aufnahmeprüfung verpflichtend ist.

Schwerpunkt:	<input type="radio"/>	Fußball	<input type="radio"/>	Multisport
---------------------	-----------------------	----------------	-----------------------	-------------------

Name des/der Schülers/Schülerin:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	
Volksschule:	
Name des/der Erziehungsberechtigten:	

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Eine Teilnahme an der Aufnahmeprüfung ist nur nach Vorlage der ärztlichen Bestätigung möglich!