

# Sportsekundarschule „Hans Schellheimer“

Friedrich-Ebert-Straße 51 • 39114 Magdeburg  
Telefon: 0391 857314 • Fax: 0391 8110003 • E-Mail: kontakt@sportsekundarschule-magdeburg.bildung-lsa.de

## Probetage an der Sportsekundarschule „Hans Schellheimer“

### 1. Antrag der Eltern

Hiermit bitten wir um Aufnahme unserer Tochter/unsere Sohn zum Probebesuch an der Sportsekundarschule „Hans Schellheimer“.

Zeitraum: von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Schüler

Name, Vorname	
Sportart, Verein	
Geburtstag	
Wohnort	
Klassenstufe	
erlernte Fremdsprachen	
Bemerkungen	

### Angabe zu den Eltern:

Name		
Vorname		
Wohnort		
E-Mail-Adresse		
Telefon und Handy- nummer 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, das 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 Internatsleitung geklärt haben.

Ort, Datum:

Unterschrift:

### Bestätigung durch den Sportverein

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

Ort, Datum:

Unterschrift:

### Bestätigung der Heimatschule

Hiermit wird bestätigt, dass der Probebesuch an der Sportsekundarschule „Hans Schellheimer“ vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ mit unserer Schule abgestimmt ist und wir dafür unsere Zustimmung erteilt haben.

Ort, Datum:

Schulleiter/in:

Stempel der Einrichtung: