



SPORTMITTELSCHULE-YBBS

Schulring 7
Direktion: 07412/52491
Konferenzzimmer: 0650/2604587
www.sms.ybbs.at
DSt.Nr.: 315112

3370 Ybbs an der Donau
Fax.: 07412/52491-13
direktion@sms.ybbs.at
DVR: 0064394

ANMELDUNG – SPORTKLASSE

Daten der Schülerin / des Schülers:

Familiennamen:			
Vorname:		<input type="radio"/> weiblich	<input type="radio"/> männlich
Geburtsdatum:		Versicherungsnummer:	
Geburtsort:		Muttersprache:	
Staatsbürgerschaft:		Religion:	
Wohnadresse: (PLZ, Ort, Straße)			
Zahlgemeinde:			
Volksschulbesuch in:		Schwimmer: <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN	

Daten der Erziehungsberechtigten:

Mutter:	Zu- und Vorname:	Telefonnummer:	E-Mail-Adresse:
Vater:	Zu- und Vorname:	Telefonnummer:	E-Mail-Adresse:

Ich melde mein Kind in die Sportklasse der SMS Ybbs an und nehme zur Kenntnis, dass es in die Regelklasse, bzw. in die Mittelschule des zuständigen Schulsprengels zurückversetzt wird, wenn es den schulischen oder sportlichen Erfordernissen nicht mehr gewachsen erscheint. Ich bin damit einverstanden, dass alle Fotos und Videos meines Kindes auf der Schulwebsite und im Schulfernsehen SAF 1 veröffentlicht werden dürfen.

Ich bitte um Einrichtung eines Office 365 Education Kontos und bin damit einverstanden, dass zu diesem Zwecke der Name meines Kindes (ausschließlich der Vor- und Nachname – es werden keine weiteren Daten gespeichert) an die Firma Microsoft weitergegeben wird. Mein Sohn / meine Tochter darf Daten in der Cloud speichern.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Gesundheitliche Beeinträchtigungen und / oder chronische Erkrankungen sind bei der Anmeldung bekannt zu geben!

Arztstempel und Unterschrift

ÄRZTLICHE BESTÄTIGUNG

Vom ärztlichen Standpunkt aus bestehen gegen die Aufnahme in eine Sportklasse der Sporthauptschule Ybbs keine Bedenken.