

**Sportbegleitbogen 5. Klasse**  
zu senden an: [timo.galland@mk-bs.de](mailto:timo.galland@mk-bs.de)

Hiermit möchte ich meine Tochter/meinen Sohn \_\_\_\_\_  
für die Sportklasse des zukünftigen 5. Jahrgangs am MK anmelden.  
An der obligatorischen sportmotorischen Aufnahmeprüfung am **Mittwoch, d. 24.04.2024** um  
**14:00 Uhr** in der Guldnhalle (Adresse: Guldenstr. 39C) wird mein Kind teilnehmen.

**Allgemeine Daten:**

<b>Name der Schülerin/ des Schülers</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Telefon privat</b>	
<b>Telefon mobil</b>	
<b>Mailadresse Eltern</b>	

**Persönliche Daten des Kindes:**

<b>Bisher ausgeübte Sportart(en)</b>	
<b>.....davon im Verein</b>	
<b>Relevante sportliche Informationen (Ziele/Erfolge/...)</b>	
<b>Notwendige weitere Informationen (Krankheiten/Allergien/...)</b>	
<b>Grundschule</b>	
<b>Name der bisherigen Sportlehrkraft</b>	
<b>Name der bisherigen Klassenleitung</b>	