.....

.....

.....

Mail:..... ....., ...

(Name u. Anschrift d. Erziehungsberechtigten) (Datum und Ort)

An die

Direktion der SMS Lambach
Hafferlstraße 7
4650 Lambach

Tel: 07245 / 28 8 44 10
E-mail: s418032@schule-ooe.at

Anmeldung
Sportmittelschule Lambach

Ich melde mein Kind ....., Geschlecht (m/w) .....,

Größe ..... cm, Gewicht ..... kg, aktuelle Schule.....,

Staatsbürgerschaft ....., Muttersprache .....,

geboren am ..... in .....

Glaubensbekenntnis ....., Sozialversicherungsnummer .....

wohnhaft in ....., ..., ..., ...
(PLZ) (Gemeinde) (Straße, Hausnummer) (Tel)

mit Beginn des Schuljahres _____ / _____ zum Schulbesuch an.

Kann Ihr Kind schwimmen? ja O nein O

O **Schwerpunkt: Sportausbildung**
Lieblingssportarten:.....
Verein:.....

O **Schwerpunkt: Fußballausbildung**
Verein:.....
falls LAZ-Zugehörigkeit*:..... (LAZ Standort)
*nicht notwendig

Mein Kind ist auch in einer anderen Schule gemeldet (j/n):..... in .....

Eine eventuelle Änderung bitte in der Direktion der SMS unverzüglich melden.

.....
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)