



## Einladung zur Eignungstestung für die Aufnahme in die Sportklasse 2014/15

Liebe sportbegeisterte Kinder!  
Liebe Eltern!

Am Dienstag, dem **14. Jänner 2014**, findet die Eignungstestung statt, zu der wir gerne einladen:

Treffpunkt: 8 Uhr Eingangsbereich der **Hermann Wielandner - Halle** beim Fußballplatz Bischofshofen (= neben Volksschule Neue Heimat).  
Bitte nicht zur Hauptschule/Sportmittelschule kommen!  
ACHTUNG Verwechslungsgefahr!

Ende: Die Kinder bitte um 12.30 Uhr wieder vor der Hermann Wielandner- Halle abholen.

Mitzubringen: Sportkleidung (kurze Hose, kurzes Leiberl, Trainingsanzug, Sportschuhe)  
Getränk und Jause (Wir machen mit den Kindern am Vormittag eine kleine Pause)  
**Jahreszeugnis der 3. Klasse (Kopie)**  
**Ausgefülltes Datenblatt mit Bestätigung des Hausarztes**

Ablauf: Die Eignungstestung wird in der H. Wielandner-Halle durchgeführt.

Ergebnis: Das Ergebnis der Eignungstestung wird telefonisch bekannt gegeben und eine schriftliche Mitteilung erfolgt umgehend.

### Auszug aus dem Eignungstest:

Sprint	Standweitsprung
Liegestütz (in 30 sek)	Sit ups (in 30 sek)
Klimmzüge	Hindernislauf – Koordination
Ausdauerlauf	Bodenturnen (Rolle vorwärts, rückwärts, Rad)
Sprung (Kasten 5 Teile)	Ballgefühl (werfen, fangen etc.)
Gleichgewicht	Dehnungsfähigkeit

Grundlegende Fähigkeiten im Schwimmen und Ski fahren werden vorausgesetzt und das Jahreszeugnis der 3. Klasse Volksschule wird als zusätzliches Aufnahmekriterium berücksichtigt!

Die formale Anmeldung durch die Eltern in der Direktion für die Sportklasse 2014/15 findet dann in den beiden Wochen nach den Semesterferien statt:

Montag 17.02. bis Freitag 21.02.2014 und Montag 24.02. bis Freitag 28.02.2014

Anmeldezeiten: Montag bis Freitag von 8 bis 12 Uhr und zusätzlich am 17.02.2014 von 18 bis 19 Uhr.

Mitzubringen ist dann auch noch die Schulnachricht der 4. Klasse.

Wir freuen uns schon auf unsere zukünftigen SportlerInnen:

Steinacher Stephan    Direktor  
KaserbacherThomas    Sportkoordinator

(Stephan Steinacher, Direktor)



## Datenblatt

Name des Kindes : .....

geboren am ..... Religion:.....

derzeitige Schule: ..... Klasse: .....

Name der Eltern: .....

Anschrift: .....

.....

Telefon: .....

e-mail: .....

.....  
(Arzt)

✂-----

## Ärztliche Bestätigung

Name: .....

geboren am: .....

Das oben genannte Kind war heute zur körperlichen Untersuchung in meiner Ordination. Es besteht kein Hinweis für eine dem Besuch einer Sportmittelschule entgegenstehende gesundheitliche Störung.

evtl. Bemerkungen:

.....

Datum

.....

Stempel und Unterschrift