



Von-Galen-Schule Eichenzell  
Munkenstraße 16  
36124 Eichenzell  
Telefon: 06659 - 1894

---

Name, Vorname

Geburtstag

---

Grundschule/Klasse

Wir interessieren uns für das Angebot der Sportklasse (Realschule) ab dem Schuljahr

\_\_\_\_\_.

Unser Kind soll am Eignungstest für die Sportklasse in der Von-Galen-Schule Eichenzell teilnehmen.  
Die VGS sorgt für die Schülerbeförderung.

Welche Sportart betreibt Ihr Kind?

\_\_\_\_\_

Ist Ihr Kind in einem Verein sportlich aktiv?

- JA  
 NEIN

Wenn ja, in welchem?

\_\_\_\_\_

Sportnote Ihres Kindes im Halbjahreszeugnis: \_\_\_\_\_

Bitte legen Sie der Anmeldung eine Kopie des Zeugnisses bei.

\_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Datum