



Sportoberschule Chemnitz

Reichenhainer Str. 206, 09125 Chemnitz

Antrag auf Probebeschulung an der Sportoberschule Chemnitz

vom _____ bis _____

Antragsteller/ Sorgeberechtigte	
Wohnanschrift	
E-Mail	
Telefon / Mobilitel.	

Angaben zum Schüler / zur Schülerin

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Klassenstufe	
Wohnanschrift	
Sportart / Trainer	
Internat (ja/nein)	

Hinweis: Es besteht während der Probebeschulung kein Kranken-/Unfall- und Haftpflichtversicherungsschutz durch die Unfallkasse Sachsen. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie o.g. Versicherungen Ihres Kindes. Bitte fügen Sie eine Kopie der letzten Halbjahresinformation bzw. des letzten Zeugnisses bei.

Datum, Unterschrift Antragsteller

Entscheidung der Schulen

abgebende Einrichtung

es bestehen keine Einwände

Schulstempel

aufnehmende Einrichtung

Aufnahme kann erfolgen zum _____

in Klasse: _____

Datum, Unterschrift Schulleitung

Datum, Unterschrift Schulleitung, Stempel