

ANMELDEBOGEN zur sportmedizinischen Grunduntersuchung

Persönliche Daten des Schüler-Sportlers:

Name: Vorname: Klasse/Kurs:
Geb.tag: Sportart: Kaderkreis:
Sportverein: Heimtrainer:
Trainingsstützpunkt: Stützpkt.-Trainer:
Anschrift:
Straße, Nr. PLZ Wohnort

Erziehungsberechtigter:

Name: Vorname:
Anschrift:
(Falls von obiger Anschrift abweichend!)

Erklärung: (Zutreffendes bitte ankreuzen!!)

Abgabe bis zum 15.12. des Jahres für das Folgejahr in der Schulbibliothek

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zur sportmedizinischen Grunduntersuchung an.

- Da mein Kind dem Kaderkreis D; D/C bzw. L angehört, wird es zum Untersuchungstermin das Leistungsheft „Sportmedizinische Untersuchung im Freistaat Sachsen“ des Jahres ausgefüllt vorlegen. Damit werden Leistungen direkt über den Landessportbund Sachsen abgerechnet. Für uns entstehen keine weiteren Kosten.
- Mein Kind gehört keinem Kaderkreis an bzw. erhält kein Leistungsheft des Landessportbundes. Deshalb ist der Gesundheitscheck für uns kostenpflichtig.
 - Mein Kind wird am Tag der Abgabe des Anmeldebogens einen Betrag in Höhe von € (mindestens 20,00€) mitbringen.
 - Ich habe am einen Betrag in Höhe von€ auf das Konto des Fördervereins überwiesen.

Mein Kind nimmt nicht an der sportmedizinischen Grunduntersuchung teil.

.....
Ort

Datum

.....
Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte