



Sportoberschule Chemnitz
Reichenhainer Str. 206, 09125 Chemnitz

Antrag auf Probebeschulung an der Sportoberschule Chemnitz

vom _____ bis _____

Antragsteller/ Sorgeberechtigte	
Wohnanschrift	
E-Mail	
Telefon / Mobiltel.	

Angaben zum Schüler / zur Schülerin

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

Während der Probebeschulung besteht 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** sowie den **Nachweis über vollständigen Masernschutz** bei.
Aus der Probebeschulung erwächst kein Anspruch auf Schulaufnahme.

Datum, Unterschrift Antragsteller

Sichtvermerk Trainer

Trainer / Trainerin	
Sportart / Verein	

Der Antrag wird befürwortet

Der Antrag wird nicht unterstützt

Datum, Unterschrift Trainer

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