



1020 Wien, Wittelsbachstraße 6
Tel./Fax: 728 10 60



1100 Wien, Wendstattgasse 5/II
Tel./Fax: 688 35 64



HETZENDORF

1120 Wien, Hermann-Broch-Gasse 2
Tel./Fax.: 804 33 47



1140 Wien-Hadersdorf, Hauptstraße 80
Tel.: 979 25 77-211, Fax: -210



**Sportmittelschule
Floridsdorf**

1210 Wien, Pastorstraße 29
Tel./Fax: 259 61 01

SMS 22 DONAUSTADT



1220 Wien, Am Kaisermühlendamm 2
Tel.: 263 69 90/211; Fax: /210

ANMELDUNG

für den sportmotorischen Eignungstest

an der Sportmittelschule _____
Bitte Adresse angeben

Vorname des Kindes:

Familienname des Kindes:

Geschlecht: weiblich männlich divers

Bitte ankreuzen

Geburtsdatum:

SVNr:

Straße/Gasse/Platz:

Hausnr./Stiege/Türnr.:

PLZ/Wohnort:

Staatsbürgerschaft:

Name d. Erziehungsberechtigten:

Tel.-Nr.:

E-Mail:

Bedarf an ganztägiger Betreuung: JA NEIN

Schule derzeit (Adresse):

Mein Kind ist in einem Sportverein tätig.

Name des Vereines:

Anmerkung:

Ich melde mein Kind verbindlich zum sportmotorischen Eignungstest **am 23. Jänner 2024** an der oben genannten Sportmittelschule an. (Eine telefonische Terminreservierung für die Einschreibung ist trotzdem notwendig.)

_____ Datum

_____ Unterschrift

Abgabetermin in der von Ihnen gewählten Sportmittelschule –
persönlich, per E-Mail, per Fax oder Post bis spätestens:

15.1.2024