

Anmeldung zum motorischen Test in Herford

Angaben zur Schülerin/ zum Schüler	
Name, Vorname des Kindes: _____	O männlich O weiblich
Geburtsdatum: _____	Geburtsort: _____
derzeit besuchte Schule: _____	
Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten: _____	
Anschrift: _____	
Tel.: _____	E-Mail: _____ (bitte deutlich in Druckbuchstaben)

Angaben zu/r ausgeübten Sportart/en
Sportart(en): _____
Vereinsmitglied im: _____

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind verbindlich zum motorischen Test in Herford an und bestätigen, dass das oben genannte Kind gesundheitlich in der Lage ist, den motorischen Test zu absolvieren.

Anmeldeschluss für den Test: 21.01.27 (12.00 Uhr) & Durchführung des Tests: 01.02.27
Der genaue Termin (Uhrzeit) wird Ihnen am Tag des Anmeldeschlusses mitgeteilt.

Einwilligungserklärung Datenschutz
Der Test wird durchgeführt und ausgewertet vom Forschungszentrum für den Schulsport und den Sport von Kindern und Jugendlichen (FoSS) aus Karlsruhe. Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die hier aufgenommenen Daten an das FoSS übermittelt werden. Die Vorschriften der EU-DSGVO werden bei dem Verfahren jederzeit beachtet.
_____ Unterschrift Datenschutzerklärung des/der Erziehungsberechtigten

Bitte senden Sie die vollständig ausgefüllte **Anmeldung** fristgerecht - es gilt der Posteingang – per E-Mail (als **PDF-Dokument!**) oder Post an die folgende Adresse:

Königin-Mathilde-Gymnasium Herford
zu Hd. Frau Schweizer
Vlothoer Straße 1
32049 Herford
claudia.schweizer@herford.de

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten