



## Antrag auf Aufnahme in die Sportklasse des Ernst-Barlach-Gymnasiums

Name des Kindes																
Geburtsdatum																
Name des /der Erziehungsberechtigten																
Anschrift																
E-Mail																
Telefon																
Mein Kind möchte an folgendem Zusatzangebot teilnehmen:  Dienstags und donnerstags in der 1. Stunde von 7.45 Uhr bis 8.45 Uhr	<p><b>Bitte 1. und 2. Wahl ankreuzen</b></p> <table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th><u>1. Wahl</u></th> <th><u>2. Wahl</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Holstein Kiel (<i>Fußball</i>)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Wiker SV (<i>Volleyball</i>)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>KTB (<i>Leichtathletik</i>)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>THW (<i>Handball</i>)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		<u>1. Wahl</u>	<u>2. Wahl</u>	Holstein Kiel ( <i>Fußball</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wiker SV ( <i>Volleyball</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KTB ( <i>Leichtathletik</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	THW ( <i>Handball</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<u>1. Wahl</u>	<u>2. Wahl</u>														
Holstein Kiel ( <i>Fußball</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
Wiker SV ( <i>Volleyball</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
KTB ( <i>Leichtathletik</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
THW ( <i>Handball</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
Ist ihr Kind Mitglied in einem Sportverein?	<p style="text-align: right;">Ja <input type="checkbox"/>      Nein <input type="checkbox"/></p> <p>Verein:</p> <p>Sportart:</p>															
Mit der Darstellung von Bildern auf der Homepage der Vereine bin ich einverstanden:	<p style="text-align: right;">Ja <input type="checkbox"/>      Nein <input type="checkbox"/></p>															

Kiel, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten