

**Anmeldeschluss: 15.12.2024  
08:00 – 13:00 Uhr**

**Testtermin: 23.01.2025,**

Der genaue Termin (Uhrzeit), sowie weitere Informationen zum Ablauf werden Ihnen kurz vor dem Testtermin mitgeteilt.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular **fristgerecht** an eine der folgenden Adressen:



Elsa-Brändström Realschule  
Bergerhauser Straße 13  
45136 Essen

sportkoordination@ebrs.nrw.schule

**Persönliche Angaben:**

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  männl.  weibl.  
Anschrift: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_  
Derzeit besuchte  
Grundschule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

**Angaben zum Vereinssport:**

Erst-Sportart: \_\_\_\_\_ Verein: \_\_\_\_\_  
Ausübung seit: \_\_\_\_\_ Einheit pro  
Woche: \_\_\_\_\_  
Zweit- Sportart: \_\_\_\_\_ Verein: \_\_\_\_\_  
Ausübung seit: \_\_\_\_\_ Einheit pro  
Woche: \_\_\_\_\_  
Schwimmabzeichen:  Seepferdchen  Bronze  Silber  Gold

Der Test wird durchgeführt und ausgewertet vom Forschungszentrum für den Schulsport und den Sport von Kindern und Jugendlichen (FoSS) in Karlsruhe.

**Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die hier aufgenommen Daten an das FoSS übermittelt und dort ausgewertet werden. Außerdem bestätige ich, dass mein Kind an keiner Krankheit bzw. Verletzung leidet, die bei dem sportmotorischen Test zu einem Gesundheitsrisiko führen könnte.**

\_\_\_\_\_  
Name eines Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift