

**INTERESSENTENBOGEN SPORTKLASSEN**

<b>Vorname:</b>			
<b>Name:</b>			
<b>Geburtsdatum:</b>		<b>Geburtsort:</b>	
<b>Staatsangehörigkeit:</b>		<b>Geschlecht:</b>	
<b>Anschrift:</b>			
<b>PLZ, Wohnort:</b>			
<b>Telefon privat:</b>		<b>Telefon mobil:</b>	
<b>E-Mail Eltern:</b>			
<b>E-Mail Schüler/in:</b>			

<b>Name der Mutter:</b>		<b>Erziehungsberechtigung:</b>	JA / NEIN
<b>Telefon Mutter mobil:</b>		<b>Telefon Mutter dienstlich:</b>	
<b>Name des Vaters:</b>		<b>Erziehungsberechtigung:</b>	JA / NEIN
<b>Telefon Vater mobil:</b>		<b>Telefon Vater dienstlich:</b>	

<b>bisherige Schule/Schulform:</b>			
<b>Klasse / Schuljahr – G8/G9</b>			
<b>Bewerbung für Klassenstufe:</b>			
<b>1. Fremdsprache:</b>		<b>ab Klasse:</b>	
<b>2. Fremdsprache:</b>		<b>ab Klasse:</b>	
<b>3. Fremdsprache:</b>		<b>ab Klasse:</b>	

**Anlagen: KOPIEN DER LETZTEN DREI SCHULZEUGNISSE UND ANGABEN ZUM ALLGEMEINEN LEHR- UND SOZIALVERHALTEN!!!!**

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift Interessent / Erziehungsberechtigte(r)*

<b>Sportart:</b>	
<b>Kaderzugehörigkeit:</b>	
<b>Hamburger Fachverband:</b>	
<b>Ansprechpartner Hamburger Fachverband:</b>	
<b>Sportliche Perspektive der nächsten 3 Jahre:</b>	

**Anlage: SPORTMEDIZINISCHE UNBEDENKLICHKEITSERKLÄRUNG / GESUNDHEITSATTEST!!!**

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift Sportkoordinator Hamburger Landesfachverband*

**PÄDAGOGISCHE STELLUNGNAHME DER ABGEBENDEN SCHULE**

Olympiastützpunkt  
 Hamburg/Schleswig-Holstein  
 Frau Pamela Wittfoth  
 Laufbahnberatung  
 Tel. 040 – 69 65 24 15  
 p.wittfoth@osphh-sh.de



INTERESSENTENBOGEN SPORTKLASSEN

Ein Schulwechsel an die Eliteschule des Sports Hamburg wird befürwortet / nicht befürwortet, weil:

Angaben zum aktuellen Leistungsstand / allgemeinen Lern- und Sozialverhalten – Stand Datum:

**FESTSTELLUNGEN** der abgebenden Schule:

Schüler/in kann vorauss. übergehen in Jhg  5  6  7  8  9  10  VS  S1

Ordnungsmaßnahme ist/wird beantragt (in HH §49 (4) Nr. 5 HmbSG) ja  nein

Sonderpädagogischer Förderbedarf (in HH § 12 HmbSG) ist lt. Förderplan / Gutachten / Bescheid vom mit dem folgenden Schwerpunkt festgestellt worden:

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleitung

Schulstempel

**INTERESSENTENBOGEN SPORTKLASSEN****ERKLÄRUNG ZUM DATENSCHUTZ**

Ich/Wir \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_  
*Vorname, Name Sportlerin/Sportler* *Geburtsdatum*

erkläre/n hiermit:

Ich/Wir bin/sind darüber informiert, dass eine Bewerbung an der Eliteschule des Sports Hamburg nur wirksam werden kann, wenn der sowohl der vollständig ausgefüllte und unterschriebene Interessentenbogen mit allen erforderlichen Anlagen, die Stellungnahme der abgebenden Schule sowie diese Datenschutzerklärung rechtzeitig zum Abgabetermin (30.11. bzw. 30.04. des Jahres) über den Sportverband bei der Eliteschule des Sports eingereicht wird.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die am Verbundsystem Schule-Leistungssport beteiligten Trainer/innen über schulische Leistungen informiert werden dürfen. JA  NEIN

Ich/Wir bin/sind mit der Weitergabe und Speicherung aller meiner in diesem Formular erhobenen personenbezogenen Daten an bzw. durch folgende Institutionen

1. **STADTTEILSCHULE ALTER TEICHWEG / ELITESCHULE DES SPORTS HAMBURG**
2. **OLYMPIASTÜTZPUNKT HAMBURG/SCHLESWIG-HOLSTEIN** (Name, Anschrift, Wohnort, Telefon mobil, Geburtsdatum, Sportart, Kaderzugehörigkeit)
3. **DEUTSCHER OLYMPISCHER SPORTBUND** (Name, Sportart, Kaderzugehörigkeit)

einverstanden.

Zudem bin ich / sind wir damit einverstanden, dass die drei oben genannten Institutionen im Rahmen der Berichterstattung über sportliche Erfolge auf den Internetseiten [www.gs-atw.de](http://www.gs-atw.de), [www.osphh-sh.de](http://www.osphh-sh.de) und <http://www.dosb.de/de/eliteschule-des-sports/news/> oder ihren Social Media Elementen Angaben zu meinem Namen, Sportart, Kaderstatus und sportlichem Erfolg vornehmen und möglicherweise Bildmaterial verwenden.

Diese Erklärung gilt, so lange ich Schüler der Eliteschule des Sports in Hamburg bin.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift SportlerIn / Unterschrift Erziehungsberechtigte