

Vorname:			
Name:			
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:		Geschlecht:	
Anschrift:			
PLZ, Wohnort:			
Telefon privat:		Telefon Athlet/in:	
E-Mail Athlet/in:			
E-Mail Eltern:			
Name der Mutter:		Erziehungsberechtigung:	JA / NEIN
Telefon Mutter mobil:			
Name des Vaters:		Erziehungsberechtigung:	JA / NEIN
Telefon Vater mobil:			

1

abgebende Schule:			
Klassenstufe:			
Bewerbung für Klassenstufe:			
1. Fremdsprache:		ab Klasse:	
2. Fremdsprache:		ab Klasse:	
Anlage: KOPIEN DER LETZTEN DREI SCHULZEUGNISSE!!!			

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Sportart:	
Kaderzugehörigkeit:	
Hamburger Fachverband:	
Ansprechpartner Hamburger Fachverband:	
Sportliche Perspektive:	
Anlage: SPORTMEDIZINISCHE UNBEDENKLICHKEITSERKLÄRUNG/GESUNDHEITSTEST!!!	

Ort, Datum

Unterschrift Sportkoordinator/in Hamburger Fachverband

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

OLYMPIASTÜTZPUNKT
HAMBURG/SCHLESWIG-HOLSTEIN



PÄDAGOGISCHE STELLUNGNAHME DER ABGEBENDEN SCHULE

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

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

2

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

ERKLÄRUNG ZUM DATENSCHUTZ

Ich/Wir _____, geboren am _____
Vorname, Name Athlet/in *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

3 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, 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 Athlet/In / Unterschrift Erziehungsberechtigte