

Aufnahmeantrag Sportinternat



Hiermit beantragen wir für die Aufnahme in das Sportinternat Frankfurt (Oder).

Angaben Kind

Name:		Vorname:	
Sportart:		Schuljahr:	
Konfession:		Klasse:	
geboren am:		geboren in:	
Wohnort:		PLZ:	
Straße:		Landkreis:	
Nationalität:		Handy Nr.:	
Tel. Nr.:		Einzugsdatum:	
Krankheiten:			
Medikamente:			
(Bei Allergien oder/ und Unverträglichkeit reichen Sie bitte ein Attest vom Facharzt mit ein.)			
Krankenver sicherungs Nr.:		Personal- ausweis Nr./ Pass Nr.:	

Angaben Erziehungsberechtigte:

Eltern 1

Name:	
Vorname:	
geboren am:	
Tel. Nr.:	
Tel. Arbeit:	
E- Mail:	

Eltern 2

Name:	
Vorname:	
geboren am:	
Tel. Nr.:	
Tel. Arbeit:	
E- Mail:	

Datum

Unterschrift Eltern 1

Unterschrift Eltern 2

Vom Internat auszufüllen!

Trainer:		Klasse:	
----------	--	---------	--

Finkensteig 13 - 15
15234 Frankfurt
(Oder)

Kieler Straße 10
15234 Frankfurt (Oder)

Stralsunder Str. 1-3
15234 Frankfurt (Oder)

Kontakt:

Herr Noack (Internatsleiter) Tel: 0335 60 67 795
E-Mail: noack@sport-in-frankfurt.de