



1020 Wien, Wittelsbachstraße 6
Tel.: 01 4000 56 09 10



1100 Wien, Wendstattgasse 5/II
Tel.: 01 4000 56 10 80



1120 Wien, Hermann-Broch-Gasse 2
Tel.: 01 4000 56 11 80



1140 Wien-Hadersdorf, Hauptstraße 80
Tel.: 01 4000 56 12 30



1210 Wien, Pastorstraße 29
Tel.: 01 4000 56 32 10

SMS 22 DONAUSTADT



1220 Wien, Am Kaisermühlendamm 2
Tel.: 01 4000 56 35 60

ANMELDUNG für den sportmotorischen Eignungstest

an der Sportmittelschule: **SMS 12**
Hermann-Broch-Gasse 2, 1120 Wien

Vorname des Kindes:

Familienname des Kindes:

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Geburtsdatum:

SV Nr:

wohnhaft in:

PLZ/Wohnort:

Staatsbürgerschaft:

Name d. Erziehungsberechtigten:

Tel.-Nr.:

E-Mail:

Bedarf an ganztägiger Betreuung: ☐ JA ☐ NEIN

Schule derzeit (Adresse):

Mein Kind ist in einem Sportverein tätig.

Name des Vereines:

Anmerkung:

Mein Kind kann schwimmen? (Nachweis!): ☐ JA ☐ NEIN

Anmeldung zum Fußballtest: ☐ JA ☐ NEIN

Ich melde mein Kind verbindlich zum sportmotorischen Eignungstest **im Jänner 2027** an der oben genannten Sportmittelschule an.

Datum

Unterschrift

Abgabetermin: **spätestens: 11. Jänner 2027**
Abgabeort: **Direktion oder Sekretariat,**
persönlich oder per Mail