

Jugend trainiert für Olympia / Paralympics



Teilnehmerliste

A. Allgemeine Angaben

Name der Schule:			
Wettkampfort:		Wettkampftag:	
Sportart:	Wettkampfklasse:	Mädchen <input type="checkbox"/>	Gemischt <input type="checkbox"/>
		Jungen <input type="checkbox"/>	/Mixed <input type="checkbox"/>
Wettkampfebene:		Kreisebene <input type="checkbox"/>	RP-Ebene <input type="checkbox"/>
		Landesebene <input type="checkbox"/>	
Abfahrt an der Schule:	Beginn des Wettkampfes:	Ende des Wettkampfes:	Ankunft an der Schule:

B. Teilnehmende Schülerinnen/Schüler

Nr.	Name	Vorname	Jahrgang	Klasse	Trikot Nr.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

C. Bestätigung der Schulleitung

Betreuende/r Lehrer/in, Mannschaftsbetreuer/in:	
Datum:	Unterschrift: _____

E-Mailadresse des/der Betreuers/Betreuerin:

Die Schulleitung bestätigt hiermit, dass die oben angeführten Schüler/Schülerinnen der Schule angehören. Die angegebenen Jahrgänge sind richtig.		
Ort, Datum:	Unterschrift:	Schulstempel