Talentsichtung Schwimmen
Schuljahr 2016/2017

swimpool
Schwimmverband NRW

Bitte bringen Sie dieses Formular ausgefüllt zum Sichtungstermin mit.

O Ja, mein Kind nimmt an der Sichtungsveranstaltung Schwimmen teil.

O Ja, mein Kind hat mindestens ein „Seepferdchen“ oder ähnliches.

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Geschlecht O weiblich O männlich

Strasse _____

PLZ / Ort _____ Stadtbezirk _____

Telefon _____

E-Mail _____

Schule _____ Stadtbezirk _____

Hallenbad O Brackel O Eving O Hombruch O Mengede O Nordbad O Südbad

Schwimmabzeichen _____
(z.B. Seepferdchen, Bronze, Silber usw.)

_____

Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

_____

Bei Aufnahme in eine Talentsichtungsgruppe finden zweimal wöchentlich Übungseinheiten á ca. 1 Stunde im nahegelegenen Hallenbad statt. Die Wochentage und Zeiten teilen ihnen die Projektleiter mit einem gesonderten Zettel am Ende der Sichtung mit.
Alle Kinder die in eine Sichtungsgruppe aufgenommen werden, werden zusätzlich am 24. September 2016 als Einstiegsbeurteilung mit dem Motorischen Test NRW getestet.