

Eignungsempfehlung für die Aufnahme in die Sportbegabten- klasse des Otto-Hahn-Gymnasiums Ludwigsburg

Liebe Eltern, liebe Schüler/innen,

Sie bewerben sich um die Aufnahme in die Sportbegabtenklasse zum Schuljahr 2026/ 2027.

Geben Sie folgende Anhänge ausgefüllt (und gesammelt) bitte bis **spätestens 01. April 2026 am Otto-Hahn-Gymnasium-** zu Händen Frau Metelka – ab.

- 1.) Kopie der aktuellen Halbjahresinformation
- 2.) Sportliche Eignungsempfehlung (S. 2-3 vollständig ausgefüllt)

Die Aufnahme in die Sportbegabtenklasse erfolgt nach Prüfung der sportlichen Kriterien durch den Olympiastützpunkt Stuttgart und das Ministerium für Kultus, Jugend und Sport Baden-Württemberg sowie die Erfüllung der schulischen Voraussetzungen nach § 1 der Versetzungsordnung für Gymnasien.

Bitte beachten Sie die Sprachenabfolge am Otto-Hahn-Gymnasium: 5. Klasse – 1. Fremdsprache Englisch; 6. Klasse- 2. Fremdsprache Französisch oder Latein. Sollte Ihr Kind eine andere Fremdsprachenabfolge haben, setze Sie sich bitte mit Frau Metelka vorab in Verbindung.

Über die endgültige Aufnahme in die Sportbegabtenklasse entscheidet der Schulleiter des Otto-Hahn-Gymnasiums.

Sportliche Eignungsempfehlung für die Aufnahme in die Sportbegabtenklasse des Otto-Hahn-Gymnasiums Ludwigsburg

Bitte bis 01. April am Otto-Hahn-Gymnasium – zu Händen Frau Metelka – abgeben

1. Sportfachverband

Der/die Sportler/in Sportart:.....

Verein:

erfüllt die sportlichen Kriterien* des Sportfachverbandes

Gegenwärtiger Kaderstatus:

Herausragendes sportliches Ergebnis oder Ranglistenplatz (wann erreicht?)

.....

Der/die für die Sportbegabtenklasse (SBK) vorgeschlagene Nachwuchsathlet/in wird am Standort Ludwigsburg gefördert und der **Sportfachverband übernimmt die sportliche Verantwortung und die leistungssportliche Betreuung der Athleten in den Trainingskorridoren am Dienstag- und Donnerstagvormittag.**

Fester Ansprechpartner im Sportfachverband für die SBK in Ludwigsburg ist Frau / Herr
..... Emailadresse.....

Dieser feste **Ansprechpartner**

- **organisiert und verantwortet die sportliche Betreuung in den Trainingskorridoren**
- **koordiniert** für den Athleten / die Athletin die generelle **Zusammenarbeit mit der Schule**
- ist **Ansprechpartner für die Schule**
- meldet bis **01. Juni jeden Jahres** an Frau Metelka zurück, welche **Athleten die sportlichen Kriterien des Verbandes erfüllen** und im kommenden Schuljahr weiterhin in der SBK durch den Sportfachverband gefördert werden sollen.

.....
Datum / Unterschrift Vertreter Sportfachverband

*Sportliche Kriterien des Sportfachverbandes: Landes- bzw. Bundeskadermitgliedschaft bzw. in Ausnahmefällen Landeskaderperspektive (bestätigt durch Expertenurteil)

Sportliche Eignungsempfehlung für die Aufnahme in die Sportbegabtenklasse des Otto-Hahn-Gymnasiums Ludwigsburg

Bitte bis 01. April am Otto-Hahn-Gymnasium – zu Händen Frau Metelka – abgeben

2. Erziehungsberechtigte

Der/die Sportler/in Sportart:.....

geb. am: Tel.-Nr.:.....

Wohnanschrift:

Emailadresse Erziehungsberechtigte:.....

Bisherige Schulart: ☐G8 ☐G9 ☐Gemeinschaftsschule ☐Realschule ☐Sonstiges:.....

Die Aufnahme soll zum Schuljahr in die Klassenstufe erfolgen

Internatsplatz Vollzeitinternat Ludwigsburg ist erforderlich: ja / nein

Name Heimtrainer Verein:.....

Emailadresse Heimtrainer

3. Erklärung des Athleten und der Erziehungsberechtigten

Ich stimme zu, dass Informationen über die sportliche und schulische Leistungsentwicklung, den Gesundheitsstatus sowie weitere relevante Informationen (z.B. Verhalten) der Sportlerin/des Sportlers im Rahmen der für die Leistungssportförderung notwendigen Maßnahmen und Zwecke zwischen dem Otto-Hahn-Gymnasium, dem Olympiastützpunkt, ggf. dem Internat und den Verbänden bzw. Vereinen ausgetauscht werden können.

.....
Ort, Datum, Unterschrift d. Sportlers

.....
Ort, Datum, Unterschrift d. Erziehungsberechtigte/r

4. Ärztliche Unbedenklichkeitserklärung

Für den / die o. g. Sportler/in bestehen aus ärztlicher Sicht keine Bedenken gegen ein leistungssportliches Training in der aufgeführten Sportart/ Disziplin.

.....
Unterschrift, Datum und Stempel des Arztes

Alternativ kann eine Kopie der Kader-Jahreshauptuntersuchung beigelegt werden.

**Schulische Voraussetzungen
geklärt:**

ja / nein

Unterschrift:

Empfehlung durch den OSP

ja / nein

Unterschrift: