

**SPORTLICHES AUFNAHMEPROTOKOLL TALENTEKLASSE UNTERSTUFE**

Georg von Peuerbach-Gymnasium Peuerbachstraße 35 A - 4040 Linz Tel.: +43 - 0732 - 732614 - 0 Fax: +43 - 0732 - 732614 - 19 <a href="http://www.georgvonpeuerbach.at">www.georgvonpeuerbach.at</a> <a href="mailto:office@georgvonpeuerbach.at">office@georgvonpeuerbach.at</a>	Foto
--	------

<b>Vor- und Nachname:</b>	
<b>Adresse:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Staatsbürgerschaft:</b>
<b>Derzeitige Schule, Klasse:</b>	
<b>Kontakt Daten Eltern</b> Vor- und Nachname:	<b>Sportspezifisch:</b> Sportart:
	Verein:
Adresse:	Trainer:
	Ich betreibe den Sport seit (Jahreszahl):
Tel.-Nr.:	Größter sportlicher Erfolg:
E-Mail:	

Meine Tochter/mein Sohn bewirbt sich hiermit um die Aufnahme ins Talentezentrum OÖ (TZ). Ich kenne die Aufnahmebedingungen für die Talentklasse des Georg von Peuerbach-Gymnasium und weiß, dass für die Aufnahme ins TZ auch die schulische Anmeldung im GvP-Gymnasium notwendig ist.

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Stellungnahme des Fachverbandes**

Der oberösterreichische Sportverband für .....befürwortet, unter Zugrundelegung der Aufnahmebedingungen, die Bewerbung der/des oben angeführten Sportlerin/Sportlers ins Talentezentrum OÖ (Talentklasse Unterstufe).

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Landestrainer\*in

.....  
 Verbandsverantwortlicher und Stempel

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Im Rahmen des Aufnahmeverfahrens ins Talentezentrum OÖ absolviert jedes Talent einen sportmotorischen Test, sowie eine engere Auswahl, auch einen sportmedizinischen Test sowie ein Aufnahmegespräch mit Sportkoordinatoren und Sportpsychologen.

Um eine optimale Zusammenarbeit gewährleisten zu können, bitten wir Sie um Ihr Einverständnis, dass leistungssportrelevante psychologische Testergebnisse und leistungssportrelevante medizinische Daten im Betreuer-Team besprochen werden dürfen.

Hiermit entbinde ich,

Name (des Kindes):.....

Geb. Datum: ..... Sportart:.....

während meiner Betreuung im Talentezentrum OÖ die für das Olympiazentrum Sportland OÖ tätigen Ärzt\*innen (Dr. Reinhard Waldmann, Dr. Robert Kandelhart, Dr. Elisabeth Sigmund, Dr. Stelzhammer, Dr. Purgar), Therapeut\*innen und Sportpsychologen (Mag. Stefan Aigner) von ihrer Schweigepflicht gegenüber meinem Betreuer-Team.

Name und Funktion der Betreuer:

- Sportkoordinator Florian Doppelhammer, MSc
- Sportwissenschaftlerin Martina Lackner-Keil, Bakk.
- Sportkoordinatorin Sandra Zauner, BSc.
- Ausbildungskoordinator Mag. Markus Hinterreitner
- Direktor Georg von Peuerbach – Gymnasium Mag. Herbert Kirschner
- Zuständige/r Landestrainer\*in .....

Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden, dass alle leistungssportlich relevanten sportmedizinischen und sportpsychologischen Informationen und die Ergebnisse des sportmotorischen Aufnahmetests zwischen oben genannten Personen weitergegeben werden dürfen.

Ich stimme weiter zu, dass bei der Testung Bildmaterial gesammelt wird und verzichte auf etwaige Fotorechte.

Ich bestätige, dass bei meinem Kind keine Krankheiten/Beschwerden vorliegen, die die Teilnahme an der Testung beeinträchtigen könnten.

Diese Erklärung gilt ausschließlich für die Abwicklung des Aufnahmeverfahrens in das Unterstufenmodell (Talentklasse) des Georg von Peuerbach – Gymnasiums für das Schuljahr 2022/23, und kann jederzeit schriftlich und kostenfrei per Mail an [florian.doppelhammer@ooe.gv.at](mailto:florian.doppelhammer@ooe.gv.at) widerrufen werden (Talentezentrum OÖ, Stockbauernstraße 8, 4020 Linz).

.....  
Ort, Datum, Unterschrift (Talent und Erziehungsberechtigte(r))