**Jugend trainiert für**

**Olympia & Paralympics**

|  |
| --- |
| **Name der Schule:** |
| **Wettkampfort:** | **Wettkampftag:** |
| **Sportart:** | **Wettkampfklasse:** |
|  |  |

**Teilnehmende Schüler:innen**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Nachname** | **Vorname** | **Jahrgang** | **Klasse** | **Trikot Nr.** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Betreuer:in:** | **Telefonnumer:**  |
| **Emailadresse:** |

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

Ort, Datum: Unterschrift: Schulstempel