



**Norbert-Gymnasium Knechtsteden**  
 Knechtsteden 17  
 41540 Dormagen  
 Fax: 02133/531819  
 E-Mail: [sekretariat@norbert-gymnasium.de](mailto:sekretariat@norbert-gymnasium.de)

**Bertha-von-Suttner-Gesamtschule Dormagen**  
 Marie-Schlei-Straße 6  
 41542 Dormagen  
 Fax: 02133/50210-90  
 E-Mail: [sekretariate@bvsdormagen.de](mailto:sekretariate@bvsdormagen.de)

## Verbindliche Anmeldung zum sportmotorischen Test 2024 (MT1):

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser **Kind** \_\_\_\_\_  
 Name, Vorname

**Bitte deutlich und in Druckbuchstaben schreiben**  männlich  weiblich

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Grundschule: \_\_\_\_\_

verbindlich zum sportmotorischen Test in der großen Sporthalle des Norbert-Gymnasiums Knechtsteden (NGK) oder in der Sporthalle der BvS-Gesamtschule (BvS) am ... (bitte ankreuzen)

	Tag der Testung	ungefährer Zeitrahmen	NGK	BvS	möglicher Hinweis
1	Freitag, 06.12.2024	ca. 13:30 – ca. 16:00 Uhr			
2	Freitag, 06.12.2024	ca. 16:30 – ca. 19:00 Uhr			
3	Samstag, 07.12.2024	ca. 09:00 – ca. 12:30 Uhr			

... an. Bitte kreuzen Sie möglichst viele Felder an. Der Wunschtermin kann nur bedingt erfüllt werden. Der Ort der Durchführung des sportmotorischen Tests hat **keinen** Einfluss auf Ihre Wunschschule.

**Anmeldeschluss: Donnerstag, 28. November 2024**

Die Einteilung der Gruppen erfolgt nach dem Anmeldeschluss. Sie erhalten im Anschluss eine entsprechende Einladung zum MT1 per E-Mail.

Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_  
 Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
 Name, Vorname

Anschrift: \_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
 Postleitzahl, Ort

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Ihre persönlichen Daten werden lediglich zur Organisation des MT1 erfasst, nicht an Dritte weitergegeben und umgehend nach der Durchführung des MT1 gelöscht.