Bildungsdirektion Steiermark

SCHULSPORT

Schulsportwettkampf – Liste Teilnehmer*innen

Die betreuende Lehrperson hat das COVID-19-Präventionskonzept im Zuge der Anmeldung auszudrucken, zu unterschreiben und der Wettkampfleitung vorzulegen!

Veranstaltung:	
Datum:	
Uhrzeit (von…bis…):	
Ort:	
Schule/Mannschaft:	
Begleitperson(en): (+ Handynummer + E – Mailadresse)	

Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Schulstufe

Hiermit bestätige ich als für die Mannschaft/Gruppe verantwortliche Lehrperson, dass die oben namentlich genannten und in das Wettkampfgeschehen involvierten Schüler*innen und Betreuer*innen die für den Zeitpunkt des auf der Liste eingetragenen Schulsportwettkampfes aktuell erforderlichen 3G-Regeln erfüllen.

_____ _____

Datum **Unterschrift**