

Anmeldung zum PZW-Test 2025



Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn

Vorname: _____ Name: _____

Geburtsdatum: _____

Name der Eltern:

Anschrift/Telefonnummer:

Emailadresse:

zum **sportmotorischen Fitness-Test am Montag, den 07.04.2025**
um 15:00 Uhr in der Mehrzweckhalle am Schulzentrum Grafenau an.

Sportart bitte ankreuzen:

Skilanglauf Biathlon Ski Alpin Skisprung Eislauf Eishockey
Snowboard _____

Zurzeit besuchte Schule: _____

Übertritt an folgende Schule: _____

Mitglied im Verein: _____

Diese Anmeldung bitte bis Dienstag, den 01.04.2025 senden an:

email: daniela-stehle@gmx.de

Post: Landgraf-Leuchtenberg-Gymnasium Grafenau
z.H. Daniela Stehle
Rachelweg 18
94481 Grafenau



Partnerschule
des Wintersports