

**Dir. Juen Andreas  
Lochau 645  
6555 Kappl**

Tel: 05445 6253 Fax: 05445 625316  
email: direktion@ms-paznaun.tsn.at

**Dienstag, 03.Februar 2026 ab 13:30 Uhr in der  
Turnhalle der MMS Paznaun**

Ausrüstung: Sportbekleidung, Turnschuhe mit heller Sohle

**Anmeldung zum Besuch der Sportklasse der  
MMS Paznaun**

Ich melde meinen Sohn/ meine Tochter \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Zur Aufnahmeprüfung für den Besuch der ersten Klasse – Sportklasse.

Derzeit besucht er/sie die 4. Volksschule \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bestätigung durch den Hausarzt**

Der Schüler/ die Schülerin \_\_\_\_\_ ist gesund und  
für den Sportunterricht mit höheren Anforderungen geeignet.

Allfällige Anmerkungen:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Stempel und Unterschrift des Arztes

Nach erfolgreicher Absolvierung des Aufnahmetestes erhalten Sie von der  
MMS Paznaun eine fixe Zusage für die Aufnahme in die Sportklasse.