

Sehr geehrte Eltern, liebe sportliche Kinder!

Im kommenden Schuljahr wird am Porciagymnasium wieder eine Sportklasse eingerichtet werden.



UNSER ZIEL IST ES:

- eine optimale Förderung für die Entwicklung zum Leistungssport in der Altersstufe 10-14 Jahre zu ermöglichen,
- den jungen SportlerInnen die Möglichkeit zu geben, ihre schulische Ausbildung mit der Ausübung von Leistungssport zu verbinden,
- den jungen SportlerInnen ebenso eine optimale Unterstützung in schulischer Hinsicht zu ermöglichen.



WIR SUCHEN:

- SchülerInnen mit großer Einsatzbereitschaft in sportlichen wie schulischen Belangen
- SchülerInnen, die interessiert sind und schnell aufnehmen können
- SchülerInnen, die ein Vorbild sein wollen



AUFNAHMEKRITERIEN:

- allgemeiner sportmotorischer Test
 - gesetzliche Aufnahmebedingungen / schulische Qualifikation (Zeugnis, Gespräch, Prognoseverfahren)
 - ärztliche Untersuchung zur Sporttauglichkeit (Schuljahresbeginn)
-

AUFNAHMEPRÜFUNG SPORT

05.03.2025

in Gruppen

ca. 13:15 – 16:30 Uhr praktische Prüfung

Im Anschluss finden die persönlichen Aufnahmegespräche statt

Trainingstermin am 26.02.2025, 15:00 – 16:30 Uhr, Treffpunkt: 14:50 Uhr Eingangsbereich

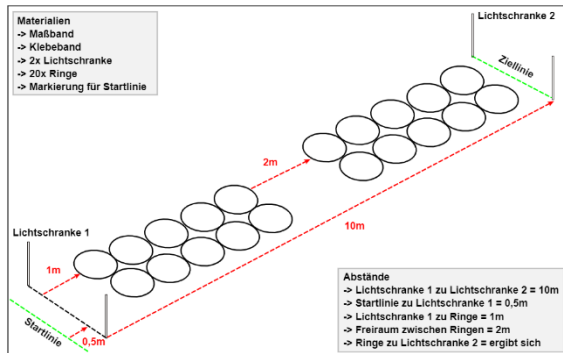
Eine vorherige Schulanmeldung am Porciagymnasium ist unbedingt erforderlich!

Aufnahmeverfahren für die Sportklasse des Porciagymnasiums

Das Aufnahmeverfahren besteht aus einer sportmotorischen Testbatterie und einem Eltern-SchülerInnen Gespräch.

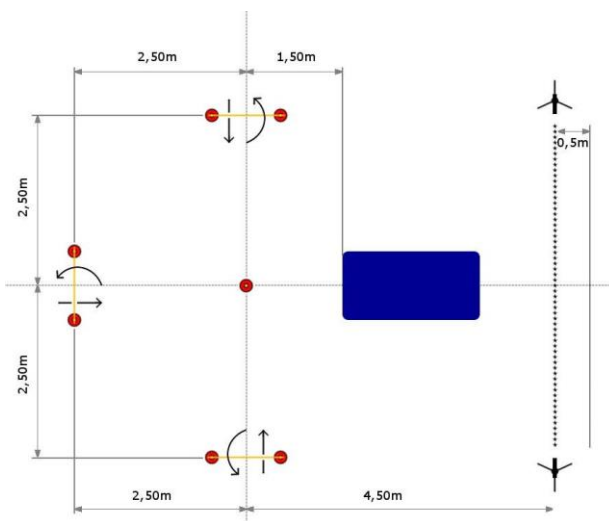
Inhalte der sportmotorischen Testbatterie:

1. Stangenklettern
2. 10 m Sprint fliegend
3. Gittersprint über 10 Meter



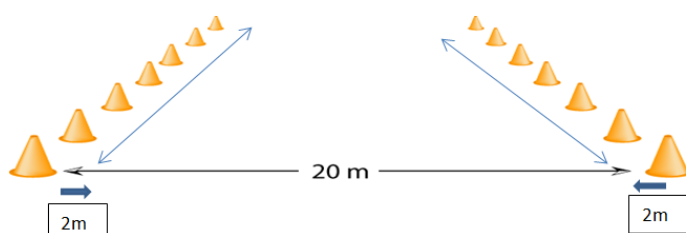
4. Hürden-Bumeranglauf

<http://www.bewegungskompetenzen.at/2020/index.php/816/60752-60752alias>



Körpergröße [cm]	Hürdenhöhe [cm]
- 136 – 140	- 56
- 141 – 145	- 58
- 146 – 150	- 60
- 151 – 155	- 62
- 156 – 160	- 64
- 161 – 165	- 66
- 166 – 170	- 68
- 171 – 175	- 70
- 176 - 180	- 72
- 181 – 185	- 74
- 186 – 190	- 76
- 191 – 195	- 78
- 196 – 200	- 80

5. Turnen: Rolle vorwärts, Rolle rückwärts, Rad rechts und links, Handstand an der Wand oder Handstand am Boden mit abrollen
6. Shuttlerun (bis zur Stufe 6.4.)



ERHEBUNGSBOGEN

SPORTKLASSE

Familienname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geschlecht:	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich
Körperhöhe (ohne Schuhe)	

SPORTLICHE ANGABEN

Sportart:	
Verein:	
Trainer / Ansprechpartner: (Telefonnummer)	NAME: _____ TEL: _____
Trainingsstätte(n):	
Trainingseinheiten pro Woche:	
Sportliche Erfolge:	
Welche sportlichen Ziele hast du?	