



Anmeldung Schulsportprüfung

Turnberaterkreis _____

Turnberater/in _____

Datum _____

Verschiebedatum _____

Zeit von _____ bis _____

Ort / Prüfungsort _____

Approximative Teilnehmerzahl

8. Schuljahr Knaben _____ Mädchen _____ Total _____

9. Schuljahr Knaben _____ Mädchen _____ Total _____

Jüngere Knaben _____ Mädchen _____ Total _____

Materialbestellung

online: www.avs.gr.ch / Dienstleistungen/ Sport / Sporterziehung / Turnberater

Die Prüfung ist gemeldet bei

- Schulinspektor	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
- Schulräte	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
- Betr. Kollegen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Ort / Datum

Unterschrift

Formular einsenden an: graubünden sport, Loestrasse 37, 7000 Chur / Fax: 081 257 21 52
oder per Mail an: sibylle.ragettli@avs.gr.ch

SR/17.05.2010

graubünden SPORT