

SCHNELLE SOCKE NEUKÖLLN

Berlin, den _____ 2026

Schulstempel

Die _____ Grundschule / Schule
meldet sich für den Lichtschrankensprint der Neuköllner
Schulen.

Unser Terminwunsch lautet : Wochentag : _____

Datum : _____

Ausweichtermin : Wochentag : _____

Datum : _____

Anzahl der Klassen pro Jahrgang :

2. Klassen	3. Klassen	4. Klassen	5. Klassen	6. Klassen

Kontaktperson für diesen Sprint ist _____

Telefon (priv.) : _____

E-Mail Adresse (priv.) : _____

Unterschrift Schulleitung

Unterschrift Fachleiter Sport

Bitte **per Mail** bis 25. März 2026 senden an meldung@schulsport-neukoelln.de