

# **Sportmotorische Eignungsüberprüfung an der Mittelschule Egger-Lienz für das Schuljahr 2025/26**

Die Direktion und das Sportlehrerteam der Mittelschule Egger-Lienz laden dich zur Überprüfung deiner sportmotorischen Fähigkeiten für die Sportschwerpunktklasse ein.

**Dienstag, 03. Februar 2026, 14:00 – ca. 16:15**

Turnsaal Mittelschule Egger-Lienz  
Turnschuhe/Turnbekleidung mitnehmen

**Für das Schuljahr 2026/27 gelten folgende Kriterien:**

**Allgemeiner sportmotorischer Test (an allen Standorten gleich):**

- 20 Meter Sprint aus der Hochstartstellung (Laufgeschwindigkeit)
- Standweitsprung (Sprungkraft, Sprungkoordination)
- Bumeranglauf (Bewegungskoordination)
- 8 Minuten Lauf (Ausdauer)

**Standortspezifischer sportmotorischer Test bestehend aus mindestens 3 für den Standort bzw. speziellen Schwerpunkt ausgewählten Testbatterien:**

- Stangenklettern (Armkraft, Mut, Geschicklichkeit)
- Liegestütz (Kraftausdauer der Armstrekker)
- Ballweitwurf (Bewegungskoordination, Armkraft)
- Rolle vorwärts in Grobform

Weitere Aufnahmeveraussetzungen sind das Beherrschen einer Schwimmart (Frühschwimmer- bzw. Freischwimmerabzeichen wünschenswert), sowie Grundkenntnisse im Schifahren oder Snowboarden.

Für ein einheitliches Auftreten bei Sportveranstaltungen und um das Gemeinschaftsgefühl zu stärken, ist für die Sportklassen eine einheitliche Kleidung (T-Shirt, Jacke, Trainingshose, Short) verpflichtend. Als Kooperationspartner konnten die Firmen Erima und Hervis gewonnen werden. Details dazu erhalten Sie bei positivem Aufnahmeregebnis.

**Die Anmeldung sowie eine Kopie des Jahreszeugnisses der 3. Klasse bitte bis spätestens 3. Februar 2026 in der Direktion abgeben oder per Mail an [direktion@ms-egger-lienz.tsn.at](mailto:direktion@ms-egger-lienz.tsn.at) schicken.**

**Mit sportlichen Grüßen**

Direktorin Gabriele Schwab

Sportkoordinatorin Ina Baumgartner

XX

XX

XX

**Sportmotorische Eignungsüberprüfung an der Mittelschule Egger-Lienz**

**Schule: VS - \_\_\_\_\_**

Mein Sohn / Meine Tochter \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_ wird an der sportmotorischen Eignungsüberprüfung teilnehmen.

Bestehen gesundheitliche Einschränkungen?  
(zB Asthma, Diabetes, ....) ..... O Ja O Nein

**Er / sie beherrscht Grundkenntnisse im Schifahren bzw. Snowboarden. O Ja O Nein**

**Schwimmkenntnisse: O wenig O gut O sehr gut**

Name: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Das Anmeldeblatt sowie eine Kopie des Jahreszeugnisses der 3. Klasse bitte bis spätestens 3. Februar 2026 in der Direktion abgeben oder per Mail an [direktion@ms-egger-lienz.tsn.at](mailto:direktion@ms-egger-lienz.tsn.at) schicken.**