

Anhang II

Teilnahme Minderjähriger Sporeignungsprüfung Bayern – 2026

Zur persönlichen Vorlage bei der Registrierung (Identitätsüberprüfung) am Prüfungstag!
(Stichtag: 1. Prüfungstag des Haupttermins bzw. Nachtermins)

Hiermit bestätige/n ich/wir als Sorgeberechtigte/r, dass ich/wir über die Teilnahme von

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

an der bayerischen Sporeignungsprüfung informiert und damit einverstanden bin/sind.

Des Weiteren bin ich mir/sind wir uns darüber bewusst und damit einverstanden, dass während der Prüfung zu treffende Entscheidungen (z. B. Abbruch bei Verletzung) vom Prüfling selbstständig vorzunehmen sind.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Sorgeberechtigten i. S. d. Bürgerlichen Gesetzbuches)

Die Unterschrift aller Sorgeberechtigten ist erforderlich.