



Sportmotorischer Fitness-Test für Kinder 2024/2025

Der Test **InCHECK'D** findet im Rahmen des Schulunterrichtes statt. Es nehmen zunächst alle Kinder daran teil. Die Ergebnisse Ihres Kindes werden nur mit Ihrem Einverständnis ausgewertet. Auf die Sportnote Ihres Kindes hat dies keinen Einfluss.

Hinweis zum Datenschutz (siehe auch Infoblatt Datenschutz)

Es wird darauf hingewiesen, dass es sich bei den Daten des Kindes um eine Datenverarbeitung auf freiwilliger Basis gemäß Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit. a) Datenschutz-Grundverordnung handelt. Die Adressdaten und die Testergebnisse des **InCHECK'D** werden benötigt, damit das Sportamt der Landeshauptstadt Düsseldorf Sie anschließend individuell beraten und Ihr Kind individuell sportlich fördern kann. Sind Sie mit der Speicherung und Übermittlung der Daten nicht einverstanden, so kann eine solche Auswertung und die Teilnahme Ihres Kindes an den Förderprogrammen nicht stattfinden. Sie haben jederzeit das Recht auf Einsicht und Löschung der Daten sowie auf Widerruf dieser Einwilligungserklärung.

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Daten und Ergebnisse meines Kindes beim sportmotorischen Test **InCHECK'D** erfasst und ausgewertet werden. Der Verantwortliche für die Datenverarbeitung ist das Sportamt der Landeshauptstadt Düsseldorf, das die Daten vertraulich behandelt. Im Interesse der persönlichen Beratung und Förderung meines Kindes werden die Daten auch als statistische Vergleichswerte mit den Ergebnissen früherer Tests (PreCHECK'D) im Rahmen des CHECK'D – dem *Düsseldorfer Modell der Bewegungs-, Sport- und Talentförderung* herangezogen.

Daten des Kindes Bitte gut lesbar in Blockschrift mit Kugelschreiber ausfüllen bzw. ankreuzen.

Vorname:		weiblich:	<input type="checkbox"/>	männlich:	<input type="checkbox"/>	divers:	<input type="checkbox"/>
Name:		Geburtsdatum:					
Schule:						Klasse:	
Beeinträchtigungen:*)							
Postanschrift:							
Vor- und Nachname:							
Straße und Haus-Nr.:							
Postleitzahl und Ort:							
Telefon für Rückfragen (freiwillige Angabe):							

*) Nur auszufüllen bei Beeinträchtigung, Erkrankung oder Behinderung des Kindes zur Vermeidung unangemessener Belastungen und zur Relativierung der Ergebnisse.

Die Beantwortung der folgenden Fragen ist freiwillig und unabhängig vom Test. **Die Daten aus den Fragen werden nicht an die Schule weitergegeben.** Sie dienen dem Sportamt zu statistischen Zwecken.

Ist Ihr Kind Mitglied in einem oder mehreren Sportvereinen?

Nein, es war nie Mitglied Früher ja, aktuell kein Mitglied Ja, Mitglied in(Anzahl) Sportverein/en.

Hauptsportart ggf. weitere Sportarten:

Wie gut kann Ihr Kind schwimmen?

- Nichtschwimmer, es hat Angst vor Wasser Nichtschwimmer, aber es hat keine Angst vor Wasser
- Seepferdchen-Niveau, es kann 25 m am Stück schwimmen und 1 m tief tauchen
- Bronze-Niveau, es kann 200 m am Stück schwimmen und 2 m tief tauchen
- BronzePlus-Niveau, es kann mehr als 200 m und länger als 15 Min. am Stück schwimmen und 10 m weit tauchen

Welches Schwimmabzeichen des Schulschwimmpasses NRW beziehungsweise Seestern(-chen) hat Ihr Kind?

keines Wassergewöhnung Grundfertigkeiten Basisstufe Schwimmen Sicher Schwimmen

Welche weitere Schwimmabzeichen hat Ihr Kind?

keines Seepferdchen DSA Bronze DSA Silber DSA Gold Junior-Retter DLRG

Weitergabe der Ergebnisse an die Schule

Die Ergebnisse des Tests werden nur mit Ihrem Einverständnis an die Schule zur individuellen Sportförderung Ihres Kindes weitergegeben. Auf die Teilnahme am Sportunterricht und die Sportnote Ihres Kindes hat dies keinen Einfluss.

Ja, ich bin mit der Weitergabe der Ergebnisse an die Schule meines Kindes einverstanden.

Wenn zutreffend bitte ankreuzen.

Düsseldorf, den



Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Zurück im verschlossenen Umschlag an die Klassenlehrerin/den Klassenlehrer

