**Nachweis der sportlichen Qualifikation**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PersonalienSportlerIn | *Name Vorname*      |  | *Geburtsdatum*      |
| *Sportart*      |  | *Training seit (Anzahl Jahre)*      |
| *Schule*      |
| *Klasse*      |  | *Name Klassenlehrperson*      |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Belastungsaufwand in der Leistungssportart pro Woche | *Total Trainingsstunden**(ohne Wegzeit, Wettkampf, Spiel)* |  | *Trainingsstunden* *im Verein* |
|       |  |       |
| *Trainingsstunden im Kader (regional/national)* |  | *Stunden für individuelle Leistungssporttrainings* |
|       |  |       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Unterrichtslektion(en), welche den Besuch des Trainingsverunmöglichen | Wochentag | Zeit von | Zeit bis | Fächer |
|   |       |       |       |
|   |       |       |       |
|   |       |       |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| AngabenSportverband/Sportverein | *Sportverband*      |  | *Sportverein*      |
| *Mannschaft/Trainingsgruppe*      |  | *VereinstrainerIn*      |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Regionalkader | [ ]  *ja* |  | [ ]  *nein* |  | [ ]  *nicht möglich*  *(Alter, Verbandsstruktur etc.)* |
|  | *wenn ja, Stufe* |       |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Swiss Olympics Talents Card | [ ]  *regional* |  | [ ]  *national* |  | [ ]  *nicht möglich*  *(Verbandsstruktur etc.)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Bestätigung durch denVereinsverantwortlichen/AthletenbetreuerIn | *Name Vorname*      |
| *Funktion*      |  | *E-Mail*      |
| *Bemerkungen*      |
| *Ort*      |  | *Datum*      |

|  |  |
| --- | --- |
| Bei Bedarf wird beim BKSeine Empfehlung eingeholt.Bitte leer (hier steht Antwort der Abteilung Volksschule). | Dispensation von insgesamt       Lektion(en) pro Woche |
| *Bemerkungen*      |