

Ausserkantonaler Schulbesuch (Sport): Gesuch Schulgeldübernahme

Geprüft werden nur Gesuche mit vollständig ausgefülltem Formular und vollständigen Beilagen

Persönliche Angaben

Talent	Name / Vorname	<input type="text"/>
	Strasse	<input type="text"/>
	PLZ / Wohnort	<input type="text"/>
	Geb. Datum	<input type="text"/>
Eltern/ Erziehungsberechtigte 1	Name / Vorname	<input type="text"/>
	Tel.	<input type="text"/>
	E-Mail	<input type="text"/>
Eltern/ Erziehungsberechtigte 2	Name / Vorname	<input type="text"/>
	Tel.	<input type="text"/>
	E-Mail	<input type="text"/>

Kriterien		erfüllt <i>(Bitte leer lassen)</i>	
Sportart <i>(Swiss Olympic anerkannt)</i>	<input type="text"/>	ja	nein
Disziplin	<input type="text"/>		
Kaderzugehörigkeit	<input type="text"/>		
Verein	<input type="text"/>		
Besondere Begabung <i>(Kriterien)</i>	<p>Welche Swiss Olympic Card liegt vor?</p> <p>Swiss Olympic Card: Lokal Regional National Elite keine</p> <p>Card-Nr.: <input type="text"/></p>	ja	nein
Trainingsaufwand in Stunden <i>(wöchentlich MO-FR)</i>	<input type="text"/>	ja	nein
Trainingsort(e)	<input type="text"/>		
Besuch Regelklasse <i>(Kriterien)</i>	<p>Würde sich der Besuch einer Regelklasse nachteilig auf die Förderung der besonderen Begabung auswirken?</p> <p>ja nein</p> <p>Kurzbegründung: <input type="text"/></p>	ja	nein
Trägerschaft/Label der gewünschten Schule	<p>Schulstufe: Sek I Sek II</p> <p>Trägerschaft/Label: Öffentliche Schule, mit Label «Swiss Olympic Partner School» Private Schule, mit einem staatlichen Bildungsauftrag und Label «Swiss Olympic Partner School» Private Schule, mit Label «Swiss Olympic Sport School»</p>	ja	nein
<i>(Bitte leer lassen)</i>		<i>(Bitte leer lassen)</i>	
Empfehlung Sportfachstelle		ja	nein
Datum:	Unterschrift:		

Weitere Angaben

Aktuelle Schule	Kanton	<input type="text"/>
	Ort	<input type="text"/>
	Schuljahr	<input type="text"/>
	Klasse	<input type="text"/>

Gewünschte Schule	Kanton	<input type="text"/>
	Ort	<input type="text"/>
	Geplanter Eintritt (Schuljahr)	<input type="text"/>

Zielsetzungen	Mittel- und langfristig	<input type="text"/>
----------------------	----------------------------	----------------------

Kontakt Trainerin/Trainer	Name / Vorname	<input type="text"/>
	Strasse	<input type="text"/>
	PLZ / Wohnort	<input type="text"/>
	Tel.	<input type="text"/>
	E-Mail	<input type="text"/>

Kontakt Verband Chef/Chefin Nachwuchs (falls bekannt)	Name / Vorname	<input type="text"/>
	Strasse	<input type="text"/>
	PLZ / Wohnort	<input type="text"/>
	Tel.	<input type="text"/>
	E-Mail	<input type="text"/>

Datum	<input type="text"/>
--------------	----------------------

Unterschrift Eltern/ Erziehungsberechtigte	<input type="text"/>
---	----------------------

Beilagen zum Gesuch

(Gesuche ohne vollständige Beilagen werden nicht geprüft)

Empfehlung des Vereins, Verbandes

Kurzbeschreibung der bisherigen sportlichen Ausbildung und Wettkampftätigkeit

Leistungsausweis, Zusammenstellung der Erfolge

Angaben zu den Trainingsorten und zu den Trainingszeiten (Wochenübersicht)

Trainingsaufwand aktuell und geplanter Trainingsaufwand bei Bewilligung des Schulwechsels