

## Ausserkantonaler Schulbesuch (Kultur): Gesuch Schulgeldübernahme

*Geprüft werden nur Gesuche mit vollständig ausgefülltem Formular und vollständigen Beilagen*

### Persönliche Angaben

#### Talent

Name / Vorname

Strasse

PLZ / Wohnort

Geb. Datum

#### Eltern/ Erziehungsberechtigte 1

Name / Vorname

Tel.

E-Mail

#### Eltern/ Erziehungsberechtigte 2

Name / Vorname

Tel.

E-Mail

Kriterien		erfüllt (Bitte leer lassen)	
<b>Kulturbereich</b> (Musik, Tanz, Theater, Gestalten) Instrument, Tanzstil, usw.		ja	nein
<b>Besondere Begabung</b> (Kriterien)	Welche Bestätigung liegt vor?	ja	nein
	Bestätigung Eignungsabklärung Entwicklungs/Laufbahnplanung Fachperson Leistungsausweis		
<b>Trainings-/Übungsaufwand in Stunden</b> (wöchentlich MO-FR)		ja	nein
<b>Trainings-/Übungsort(e)</b>			
<b>Besuch Regelklasse</b> (Kriterien)	Würde sich der Besuch einer Regelklasse nachteilig auf die Förderung der besonderen Begabung auswirken?	ja	nein
	ja                  nein		
	Kurzbegründung: <div></div>		
<b>Trägerschaft/Label der gewünschten Schule</b>	Schulstufe:		
	Sek I                  Sek II		
	Trägerschaft/Label:	ja	nein
	Öffentliche Schule, mit Label «Swiss Olympic Partner School» oder ausgewiesener Talentförderung  Private Schule, mit einem staatlichen Bildungsauftrag, Label «Swiss Olympic Partner School» oder ausgewiesener Talentförderung  Private Schule, mit Label «Swiss Olympic Sport School»		
(Bitte leer lassen)		(Bitte leer lassen)	
<b>Empfehlung Sportfachstelle</b> Datum:                                  Unterschrift:		ja	nein

## Weitere Angaben

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

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

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

<b>Kontakt Ausbildnerin/Ausbildner</b>	Name / Vorname	<input type="text"/>
	Strasse	<input type="text"/>
	PLZ / Wohnort	<input type="text"/>
	Tel.	<input type="text"/>
	E-Mail	<input type="text"/>

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

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

## Beilagen zum Gesuch

*(Gesuche ohne vollständige Beilagen werden nicht geprüft)*

Obligatorische, innerkantonale Eignungsabklärung mit Bestätigung der besonderen Begabung durch eine vom Kanton Solothurn anerkannte Fachjury

Kurzbeschreibung des bisherigen Ausbildungsweges im Begabungsbereich und Wettbewerbstätigkeit

Leistungsausweis (Titel und/oder Preise)

Angaben zu den Trainings- bzw. Ausbildungsorten und -zeiten (Wochenübersicht)

Trainings- bzw. Ausbildungsaufwand aktuell und geplant bei Bewilligung des Schulwechsels

Eingabe per E-Mail an: [sport@dbk.so.ch](mailto:sport@dbk.so.ch)