

Antrag zur Freistellung von Talenten vom Unterricht

Name, Vorname (Talent):

Geburtsdatum:

Adresse:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Tel.:

Talentbereich:
(Gestalten/Musik/Sportart)

Talentkarte:

Leistungsstufe:

Talentkarten Nr.:

Verein/Verband:

Schule:

Stufe/Klasse:

Schulleitung:
(Kontaktperson der Schule)

E-Mail:
(Kontaktperson)

Tel.:
(Kontaktperson)

Klassenlehrperson:

1. Antrag des Schülers / der Schülerin

Freistellung von:

bis:

☐ Bezug von Talenthaltbtagen (ca. 10/Jahr)

☐ Bezug von Talentlektionen (ca. 40/Jahr)

An folgenden Tagen und Zeiten:

Ausfallende Lektionen:

Grund:

Wie arbeite ich die ver-
passten Lerninhalte auf?

Beilagen:

☐ Trainingsplan/ Übungsplan

☐ Wettkampf-/Aufführungsplan

☐ Aufgebot

Ort, Datum:

Unterschrift Schüler/Schülerin:

Unterschrift Erziehungsberechtigte:

2. Bestätigung der Fachperson (Verband/Gremium)

Wir bestätigen die Förderungswürdigkeit von _____ wie folgt:

- ☐
- Förderungswürdiges Talent im Bereich Gestalten**

Schriftliche Stellungnahme und Empfehlung durch Fachperson in separater Beilage notwendig.

- ☐
- Förderungswürdiges Talent im Bereich Musik**

Schriftliche Stellungnahme und Empfehlung durch Fachperson in separater Beilage notwendig.

- ☐
- Förderungswürdiges Talent im Bereich Sport**

- ☐
- Inhaber/in einer Swiss Olympic Card oder Swiss Olympic Talent Card (Kopie beilegen)

- ☐ Swiss Olympic Talent Card Lokal ☐ Swiss Olympic Talent Card Regional

- ☐
- Swiss Olympic Talent Card National
- ☐
- Swiss Olympic Card E/S/B/G

- ☐
- Förderungswürdiges Talent
- ohne**
- Swiss Olympic Talent Card

Schriftliche Stellungnahme und Empfehlung durch Fachperson in separater Beilage notwendig.

Organisation:	
Name Fachperson:	Email:
Adresse:	Tel. Privat
PLZ/Ort:	Tel. Geschäft
	Unterschrift:

Informationen zu den Selektionskriterien der Verbände/Gremien bezüglich Talentförderwürdigkeit von Schülerinnen und Schülern sind unter www.sz.ch/sport aufgeschaltet.

3. Stellungnahme der Klassenlehrperson

- ☐ Ich unterstütze den Antrag

- ☐ Ich melde folgende Bedenken/Vorbehalte an:

Ort, Datum:

Unterschrift Klassenlehrperson:

4. Entscheid des Schulträgers

--

Ort, Datum:

Unterschrift / Stempel:

Zustellung : Talent (Erziehungsberechtigte), Schulleitung, Klassenlehrperson, Fachperson
z. K.: Abteilung Sport Schwyz, Kollegiumstrasse 28, Postfach 2194, 6431 Schwyz