

Kanton Zürich

Dispensation von SporttalentenIn Zusammenarbeit mit dem Volksschulamt und dem Kantonalverband Zürich für Sport in der Schule

Antrag
Bei der Schulleitung oder der Schulpflege einreichen

Schülerin/Schüler

		Name	Geburtsdatum
Schule		Klasse	
Sportverein/Verband		Sportart	
Kader		Trainingsgruppe	
Leistungsnad	chweis		
Swiss Olympic Tale	nt Card lokal re	egional national	
keine Karte			
anderer Leistungsna	achweis, ausgestellt durch		
		grund sportlicher Tätigkeit und förde	rungswürdigem Talent,
falls keine Swiss Oly	ympic Talent Card vorhand	en.	
Trainingsum 1	ang in der Leistu	ngssportart pro Woche	
	ınden im Verein		
	indon im Kadar (ragional/n		
	ınden im Kader (regional/na	ational)	
	Leistungssporttrainings	ational)	
Individuelle	Leistungssporttrainings	ational)	
	Leistungssporttrainings	ational)	
Individuelle	Leistungssporttrainings	ational)	
Individuelle	Leistungssporttrainings gsstunden		
Individuelle	Leistungssporttrainings		
Individuelle	Leistungssporttrainings gsstunden		
Individuelle Total Trainin Dauer und U	Leistungssporttrainings gsstunden mfang der Dispen		
Individuelle	Leistungssporttrainings gsstunden		
Individuelle Total Trainin Dauer und Un von (Datum)	Leistungssporttrainings gsstunden mfang der Dispen bis (Datum)	sation	
Individuelle Total Trainin Dauer und U	Leistungssporttrainings gsstunden mfang der Dispen		
Individuelle Total Trainin Dauer und Ui von (Datum) Datum	Leistungssporttrainings gsstunden mfang der Dispen bis (Datum)	sation	
Individuelle Total Trainin Dauer und Un von (Datum)	Leistungssporttrainings gsstunden mfang der Dispen bis (Datum)	sation	
Individuelle Total Trainin Dauer und Ui von (Datum) Datum	Leistungssporttrainings gsstunden mfang der Dispen bis (Datum)	sation	
Individuelle Total Trainin Dauer und Ui von (Datum) Datum	Leistungssporttrainings gsstunden mfang der Dispen bis (Datum)	sation	
Individuelle Total Trainin Dauer und Un von (Datum) Datum Grund Datum	Leistungssporttrainings gsstunden mfang der Dispen bis (Datum) Zeit	Sation Fächer	
Individuelle Total Trainin Dauer und Un von (Datum) Datum Grund	Leistungssporttrainings gsstunden mfang der Dispen bis (Datum) Zeit	Sation Fächer	
Individuelle Total Trainin Dauer und Un von (Datum) Datum Grund Datum	Leistungssporttrainings gsstunden mfang der Dispen bis (Datum) Zeit	Sation Fächer	

Bestätigung durch die Trainerin / den Trainer

Vorname E-Mail		Name	
Ort	Datum	Unterschrift	
Bestätigung	durch die Klassenl	ehrperson	
Vorname		Name	
Ort	Datum	Unterschrift	
Vorname		Name	
Ort	Datum	Unterschrift	
Bemerkung			
Beilagen	nic Talent Card		
Beilagen Kopie Swiss Olymp Empfehlungsschrei	ben (falls keine Card vorhand		
Beilagen Kopie Swiss Olymp Empfehlungsschrei	ben (falls keine Card vorhand und Trainings-/Wettkampfpla		