



Kanton Zürich  
Sportamt



# Bewerbung für einen Ausbildungsplatz im Beruf Kauffrau/Kaufmann EFZ (Sport-KV) Potenzialbeurteilung

der Leistungssportverantwortlichen Person

Die Potenzialbeurteilung muss von der Leistungssportverantwortlichen Person (z. B. der Vereinstrainerin, dem technischen Leiter, der Chefin Nachwuchsleistungssport, dem Kadertrainer oder einer ähnlichen verantwortlichen Person) ausgefüllt werden.

## Sporttalent

Vorname Name	Geburtsdatum	Sportart/Disziplin
Verein/Leistungszentrum		Stufe (z. B. U15, U17 Elit)
Vereinstrainerperson		
Kaderzugehörigkeit (z. B. regionale Auswahl oder Nationalkader)		seit
Kadertrainerperson		

## Leistungsnachweis

Swiss Olympic (Talent) Card  National  Regional  Lokal  keine Card  
 Elite  Bronze  Silber  Gold

Card-Nr. \_\_\_\_\_

Gültig bis (Datum) \_\_\_\_\_

Phase nach FTEM  T1  T2  T3  T4  E1  E2

Platzierung PISTE (Rang) \_\_\_\_\_

Platzierung PISTE (im Vergleich)  vorderes Drittel  mittleres Drittel  hinteres Drittel

Bemerkung zum Leistungsnachweis

## Leistungsbeurteilung

im Vergleich mit  nationalem Altersstandard oder  
 internationalem Altersstandard

1 = gering, 2 = mittel, 3 = hoch, 4 = sehr hoch

Aktuelle physische Leistungsfähigkeit \_\_\_\_\_

Leistungs- und Entwicklungsstand \_\_\_\_\_

Motivation und Trainingsfleiss \_\_\_\_\_

Aktuelle psychische Leistungsfähigkeit \_\_\_\_\_

Leistungsentwicklung in den letzten Jahren \_\_\_\_\_

Technische Fertigkeit \_\_\_\_\_

Bemerkung zur Leistungsbeurteilung

MINERVA®  
für Kinder, Jugendliche, Behinderte, Senioren

sport  
academy  
zurich  
business & sport  
education

UNITED  
school of sports



## Leistungspotenzial

1 = gering, 2 = mittel, 3 = hoch, 4 = sehr hoch

Potenzial für nationale Spitze \_\_\_\_\_

Potenzial für internationale Spitze \_\_\_\_\_

Bemerkung zum Leistungspotenzial

---

## Trainings- und Wettkampfaufwand

	Anzahl	Dauer
Geleitete Trainings unter der Woche (ohne Schulsport)	_____	_____
Individuelle Trainings nach Trainingsplan unter der Woche	_____	_____
Geleitete Trainings am Wochenende	_____	_____
Individuelle Trainings nach Trainingsplan am Wochenende	_____	_____
<b>Total Trainingsumfang pro Woche</b>	_____	_____

Trainingslagertage pro Jahr \_\_\_\_\_

Wettkämpfe pro Jahr \_\_\_\_\_

Bemerkung zum Trainings- und Wettkampfaufwand

---

## Empfehlung für eine Sportschule

vorbehaltlos empfohlen    empfohlen    mit Vorbehalt empfohlen

Bemerkung zur Empfehlung

---

## Bestätigung

\_\_\_\_\_  
Name Vorname

\_\_\_\_\_  
Funktion

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift