



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	_____	_____
Total Trainingsumfang pro Woche	_____	_____

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