

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: Schulleitung:	Stufe/Klasse:
(Kontaktperson der Schule)	
E-Mail: (Kontaktperson)	Tel.: (Kontaktperson)
Klassenlehrperson:	
1. Antrag des Schülers / der Schülerin	
Freistellung von: bis:	
☐ Bezug von Talenthalbtagen (ca. 10/Jahr) ☐ Bezug v	von Talentlektionen (ca. 40/Jahr)
An folgenden Tagen und Zeiten:	
Ausfallende Lektionen:	
Grund:	
Wie arbeite ich die ver- passten Lerninhalte auf?	
Beilagen: Trainingsplan/ Übungsplan Wettkam	npf-/Aufführungsplan 🗆 Aufgebot
Ort, Datum: Unterschrift Schüler/Schülerin:	Unterschrift Erziehungsberechtigte:

Wir bestätige	n die Förderungswürdigkeit von		wie folgt:
_	swürdiges Talent im Bereich Gestal e Stellungnahme und Empfehlung durc	ten h Fachperson in separater Beilage notwendig.	
_	swürdiges Talent im Bereich Musik e Stellungnahme und Empfehlung durc	h Fachperson in separater Beilage notwendig.	
□ Inhab □ □ □ Förde	Swiss Olympic Talent Card Lokal Swiss Olympic Talent Card Nationa erungswürdiges Talent ohne Swiss O	r Swiss Olympic Talent Card (Kopie beileg Swiss Olympic Talent Card Regional Swiss Olympic Card E/S/B/G Olympic Talent Card Todurch Fachperson in separater Beilage notwer	onal
Organisation:			
Name Fachpe	erson:	Email:	
Adresse:		Tel. Privat	
PLZ/Ort:		Tel. Geschäft	
		Unterschrift:	
	n zu den Selektionskriterien der Ver nnen und Schülern sind unter <u>www.</u>	bände/Gremien bezüglich Talentförderwür sz.ch/sport aufgeschaltet.	digkeit
3. Stellungn	nahme der Klassenlehrperson		
	tütze den Antrag folgende Bedenken/Vorbehalte an:		
Ort, Datum:	Unterschri	ft Klassenlehrperson:	
4. Entscheid	des Schulträgers		
Ort, Datum:	Unterse	chrift / Stempel:	
Zustellung : z. K.:		ulleitung, Klassenlehrperson, Fachperson trasse 28, Postfach 2194, 6431 Schwyz	

2. Bestätigung der Fachperson (Verband/Gremium)