

Leistungssport und Berufsbildung F1

Zusatzvereinbarung für Leistungssportler zum Lehrvertrag: Anmeldung

Bitte Formular in Blockschrift ausfüllen und mit allen Unterlagen senden an: Berufsschule Aarau, Herr Stefan Riniker, Tellstrasse 58, 5004 Aarau

Von der Sportlerin / dem Sportler auszufüllen

Personalien

Schülerin/Schüler

Name:	Vorname:		
Geburtsdatum:	Geschlecht:	w <input type="radio"/>	m <input type="radio"/>
Adresse:	PLZ/Wohnort:		
Telefon:	Nationalität:		
Mobiltelefon:	E-Mail:		

Erziehungsberechtigte

Name des Vaters:			
Adresse:	PLZ/Wohnort:		
Telefon:	E-Mail:		

Name der Mutter:			
Adresse:	PLZ/Wohnort:		
Telefon:	E-Mail:		

Sport

Sportart:	
Bisherige sportliche Laufbahn:	
Aktuelle Vereinszugehörigkeit:	
Aktuelle Kaderzugehörigkeit:	<input type="checkbox"/> Nationalkader <input type="checkbox"/> Regionalkader <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> keine
Kaderbezeichnung:	
Bisherige grösste Erfolge (Resultate, Ranking, Titel):	
Zielvorstellung für die sportliche Laufbahn:	

Sportverantwortlicher (Kontaktperson zu Ausbildungsbetrieb und Schule):

Name:	Vorname:
Adresse:	PLZ/Wohnort:
Telefon:	E-Mail:
Mobiltelefon:	
Funktion:	

Trainerperson (wenn abweichend vom Sportverantwortlichen):

Name:	Vorname:
Adresse:	PLZ, Wohnort:
Telefon:	E-Mail:
Mobiltelefon:	

Funktion:

Training:

Aktueller Trainingsaufwand in Stunden pro Woche:	
--	--

Aktuelle Trainingsstrukturen: Sie können als Alternative zu diesem Plan auch einen aktuellen Trainingsplan beilegen.

GT = geführtes Training (mit Trainer/in)

IT = individuelles, selbstständiges Training (ohne Trainer/in)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
07-08							
08-09							
09-10							
10-11							
11-12							
12-13							
13-14							
14-15							
15-16							
16-17							
17-18							
18-19							
19-20							
20-21							
21-22							

Bemerkungen:

Ausbildungsbetrieb

(Sollte dieser schon bekannt sein, so bitte ich Sie, folgende Angaben auszufüllen.)

Ausbildungsverantwortlicher (Kontaktperson zu Sportverantwortlichem und Schule):

Name:	Vorname:
Adresse:	PLZ/Wohnort:
Telefon:	E-Mail:
Mobiltelefon:	
Funktion:	

Empfehlung/Bestätigung:

<input type="checkbox"/> durch CH Dachverband der Sportart	<input type="checkbox"/> ausgefülltes Formular liegt bei	<input type="radio"/>
<input type="checkbox"/> durch Trainer/in bzw. Verein	<input type="checkbox"/> ausgefülltes Formular liegt bei	<input type="radio"/>

Ort und Datum:	
Unterschrift der Sportlerin, des Sportlers:	
Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/ des gesetzlichen Vertreters:	