

Anmeldung und Empfehlung einer Sportlerin/eines Sportlers durch den Sportverein/Sportverband

für die Aufnahme ins Sportgymnasium der Alten Kantonsschule Aarau (Schuljahr 2024/2025)

Bitte Formular elektronisch ausfüllen und bis **15. Februar 2024** direkt senden
an: info.sportgymnasium@altekanti.ch

1. Sportverein/Sportverband:

Bezeichnung:

Sportpartner des Sportgymnasiums der AKSA mit bestehender Zusammenarbeits-Vereinbarung?

JA

NEIN

Kontaktperson:

Funktion:

Postadresse:

Strasse/Nr.

Postfach

PLZ und Ort

Telefon:

Mobile:

E-Mail:

2. Empfohlene Sportlerin/empfohlener Sportler:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Grösse:

Gewicht:

w
m

cm

kg

Sportart:

Weitere Angaben (Disziplin/Position):

Aktuelle Swiss Olympic Talents-Card (**Kopie der Karte beilegen!**):

Talent-Card nat. Nr.

Talent-Card reg. Nr.

Gültig bis:

Welche Swiss Olympic Talents-Card ab August 2024?:

Bemerkungen:

3. Angaben zum aktuellen Leistungssportumfeld der Sportlerin/des Sportlers

In welchem Leistungssportumfeld wird die Sportlerin/der Sportler **zurzeit** gefördert?
 (Sportverein/e, Sportverband, Team, Stufe/Liga, reg./nat. Kader, reg./nat. Stützpunkt)

Verein/Verband	Team/Stufe	Trainer / Ausbildung

Bemerkungen:

In welchen wöchentlichen Trainingsgefässen wird die Sportlerin/der Sportler **zurzeit** gefördert?

Trainingsumfang in Stunden pro Woche.	Std./Woche						
Trainingsstrukturen/Trainingsfenster	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
08.00-09.00							
09.00-10.00							
10.00-11.00							
11.00-12.00							
12.00-13.00							
13.00-14.00							
14.00-15.00							
15.00-16.00							
16.00-17.00							
17.00-18.00							
18.00-19.00							
19.00-20.00							
20.00-21.00							
21.00-22.00							

Legende zu den Trainingsfenstern mit Angaben zu (Verein/Verband, Leitung, Ort, Trainingsart). Bitte das Beispiel **TR1** überschreiben.

4. Angaben zum zukünftigen Leistungssportumfeld der Sportlerin/des Sportlers ab August 2024

*In welchem Leistungssportumfeld wird die Sportlerin/der Sportler **ab August 2024** gefördert?
(Sportverein/e, Sportverband, Team, Stufe/Liga, reg./nat. Kader, reg./nat. Stützpunkt)*

Verein/Verband	Team/Stufe	Trainer / Ausbildung

Bemerkungen:

*In welchen wöchentlichen Trainingsgefäßen wird die Sportlerin/der Sportler **ab August 2024** gefördert?*

<i>Trainingsumfang in Stunden pro Woche.</i>	<i>Std./Woche</i>						
<i>Trainingsstrukturen/Trainingsfenster</i>	<i>Montag</i>	<i>Dienstag</i>	<i>Mittwoch</i>	<i>Donnerstag</i>	<i>Freitag</i>	<i>Samstag</i>	<i>Sonntag</i>
07.45-08.30							
08.35-09.20	Unterricht	Unterricht	Unterricht	Unterricht	Unterricht		
09.30-10.15							
10.30-11.15							
11.25-12.10							
12.15-13.00							
13.05-13.50	Unterricht	Unterricht		Unterricht			
14.00-14.45							
14.55-15.40							
16.00-17.00							
17.00-18.00							
18.00-19.00							
19.00-20.00							
20.00-21.00							
21.00-22.00							

Legende zu den Trainingsfenstern mit Angaben zu (Verein/Verband, Leitung, Ort, Trainingsart).

5. Angaben zur geplanten sportlichen Laufbahn der Sportlerin/des Sportlers

<i>Zeitpunkt</i>	<i>Stufe/Kategorie/Kader</i>	<i>erforderlicher Trainingsumfang</i>
<i>1.Klasse Sportgym</i>		
<i>2.Klasse Sportgym</i>		
<i>3.Klasse Sportgym</i>		
<i>4.Klasse Sportgym</i>		
<i>5.Klasse Sportgym</i>		
<i>nach dem Sportgym</i>		
<i>Bemerkungen:</i>		

6. Beurteilung der Voraussetzungen der Sportlerin/des Sportlers im Hinblick auf eine Laufbahn als Leistungssportler/in auf mindestens nationalem Niveau

Sportler/in:							Begründung/Bemerkung
Sport	Aktueller Stand technische, taktische, koordinative Voraussetzungen	++	+		-	--	
	Entwicklungspotenzial technische, taktische, koordinative Voraussetzungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	Aktueller Stand körperliche Voraussetzungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Entwicklungspotenzial körperliche Voraussetzungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Person	Fokussierung auf Leistungssport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Trainingsfleiss/Trainingseinsatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Psychische/mentale Voraussetzungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Rolle/Integration im sportlichen Umfeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Umfeld	Unterstützung im familiären Umfeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sportlicher Hintergrund der Eltern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Logistik, Verbindungen, Distanzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Gesamtbeurteilung und Empfehlung

Die Sportlerin/der Sportler wird für das 5-jährige Sportgymnasium und für eine spezifische Förderung im Leistungssport

ausdrücklich empfohlen

bedingt empfohlen

nicht empfohlen

Datum:

Beurteilung und Empfehlung durch:

Name

Funktion

Mobile

E-Mail