



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[®]
Das Institut für Kantonale Hochleistungsleistungssport

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