An die Direktion des BG/Sport-RG Saalfelden

**Leistungsnachweis durch den/die Trainer/in für den Schulversuch**

**„Leistungssportspezifische Ausbildung am Realgymnasium unter**

**besonderer Berücksichtigung der sportlichen Ausbildung“**

|  |  |
| --- | --- |
| Name Schüler/in: |  |
| Klasse: |  |
| Sportart: |  |
| Verein: |  |
| Name Trainer/in: |  |
| Tel. Trainer/in: |  |
| e-mail Trainer/in: |  |

Der/Die Schüler/in hat

* regelmäßig (mind. zweimal pro Woche)
* nicht regelmäßig
* nicht am Training teilgenommen.

Der/Die Schüler/in hat an Wettkämpfen teilgenommen.

* Wenn ja, welche \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Nein

Der/Die Schüler/in war bei den Wettkämpfen

* sehr erfolgreich
* erfolgreich
* wenig erfolgreich.

Die größten Erfolge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Persönlicher Kommentar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift des/der Trainers/in