

Abgabetermin	01.03.
an die Sportbetonte Schule	

A5

Empfehlung
des Landesfachverbandes zur Beendigung der vertieften sportlichen Ausbildung zum Ende des Schuljahres
20__/20__

Angaben zur Schülerin / zum Schüler	
Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Sportart	<input type="text"/>
Verein	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>

In Abstimmung mit der verantwortlichen Trainerin / dem verantwortlichen Trainer wird mitgeteilt, dass die oben genannte Schülerin / der oben genannte Schüler der Sportbetonten	
Schule/Ort	<input type="text"/>
Klasse	<input type="text"/>
nach gründlicher Prüfung aller Umstände keine leistungssportliche Perspektive in der bisher belegten Sportart besitzt.	
Es wird empfohlen, den Verbleib der oben genannten Schülerin / des oben genannten Schülers an der Sportbetonten Schule gemäß § 28 Absatz 7 Schulordnung Ober- und Abendoberschulen bzw. § 31 Absatz 7 Schulordnung Gymnasien Abiturprüfung zu prüfen. Im Falle einer Beendigung der vertieften sportlichen Ausbildung trägt der Landesfachverband die Verantwortung für das Abtrainieren.	
Begründung	<input type="text"/>
Mit der Schülerin / dem Schüler wurde/n Gespräch/e zu ihrer / seiner weiteren leistungssportlichen Entwicklung geführt.	<input type="text"/>
	Gesprächsdatum
	<input type="text"/>
	Gesprächsführende/Gesprächsführender
Die Eltern* wurden im Rahmen eines Gespräches über die Situation sowie die notwendigen Schritte gemäß der VwV Sportbetonte Schulen in Kenntnis gesetzt und entsprechend beraten.	<input type="text"/>
	Gesprächsdatum
	<input type="text"/>
	Gesprächsführende/Gesprächsführender
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum, Stempel/Unterschrift Landesfachverband/Landestrainerin/Landestrainer	Datum, Unterschrift verantwortliche Trainerin / verantwortlicher Trainer

Eine Kopie dieser Mitteilung wurde durch die verantwortliche Trainerin/den verantwortlichen Trainer an die Eltern übergeben am	<input type="text"/>
	Datum

Bearbeitungsvermerk der Schulleiterin/des Schulleiters	Entscheidungsvermerk der Schulleiterin/des Schulleiters
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum, Unterschrift Schulleiterin/Schulleiter	Datum, Unterschrift Schulleiterin/Schulleiter

* gemäß § 45 Absatz 5 SächsSchulG die Personensorgeberechtigten