



Antrag auf Zertifizierung/Rezertifizierung zur „PARTNERSCHULE DES LEISTUNGSSPORTS“

1. Stammdaten

1.1 Kontaktdaten der Schule

Name der Schule: _____

Schulform: _____

Schulleiter/in: _____

Anschrift: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon/Fax: _____

Homepage: _____

Ansprechpartner/in innerhalb der Schule (Sportkoordinatoren/innen)

Name: _____ Name: _____

Funktion: _____ Funktion: _____

Fächer: _____ Fächer: _____

ggf. zusätzliche sportl. Qualifikationen¹ _____ ggf. zusätzliche sportl. Qualifikationen _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon/Fax: _____

1.2 Kontaktdaten Partnerverein (weitere Vereine bitte auf Extrablatt vermerken)

Vereinsname: _____

Sportart/-en: _____

Ansprechpartner/in : _____

Funktion: _____

¹ z. B. Trainerlizenz



E-Mail-Adresse: _____

Telefon/Fax: _____

Homepage: _____

1.3. Kontaktdaten Landesfachverbände (weitere LFV bitte auf Extrablatt vermerken)

LFV _____

Sportart: _____

Ansprechpartner/in : _____

Funktion: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon/Fax: _____

Homepage: _____

2. Voraussetzungen für eine Bewerbung

- a) Der Beschluss der Schule Partnerschule des Leistungssports (PdL) zu werden/zu bleiben ist auf der Gesamtkonferenz am _____ erfolgt.
- b) Die sportliche Orientierung als PdL ist Bestandteil des Schulprogramms. JA NEIN
- c) Das Schulprogramm liegt der Bewerbung bei. JA NEIN
- d) Der Schulträger hat der Bewerbung zugestimmt. JA NEIN
- e) Die Bestätigungen der betreffenden Landesfachverbände liegen vor und der Bewerbung bei. JA NEIN

3. Sportangebot der Schule

- a) Wie ist die Ausstattung der sportartspezifischen Sportstätten einzuschätzen?
Sehr gut gut mittel schlecht sehr schlecht
- b) Die Schule nimmt regelmäßig an folgenden Sportwettkämpfen teil:

Wettbewerb „Jugend trainiert für Olympia“	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
Bundesjugendspiele	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
Schulsportfeste	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
Schulvergleichswettkämpfe	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
Wettkampfangebote des organisierten Sports	JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>



4. Kooperation mit Sportvereinen und Sportverbänden

- a) Eine bestehende Konzeption zur Zusammenarbeit mit leistungssportorientierten Sportvereinen liegt dem Antrag bei.² JA NEIN
- b) Eine Ortsnähe zwischen Partnerschule und Stützpunkt bzw. leistungssportorientiertem Verein besteht. JA NEIN
- c) Training durch hauptberufliche Trainer im Vormittagsbereich ist möglich.
1x 2x 3x und mehr/pro Woche.
- d) Schule erteilt Kaderathleten Ausgleichs- und Förderunterricht. JA NEIN
- e) Aktuelle WADA – Antidoping – Bestimmungen werden im Förderprogramm der PdL berücksichtigt. JA NEIN
- f) Beschreibung weiterer Maßnahmen, die ihre Schule als mögliche Partnerschule des Leistungssports auszeichnen.

5. Sportliche Leistungsdarstellung

- a) Stellen sie die einzelnen Kaderathleten/ Kaderathletinnen, die ihre Schule besuchen, in der Tabelle dar (ggf. Ergänzungen als Anlage).

Sportart	OK (Olympia- kader)	PK (Perspektiv- kader)	NK1 (Nachwuchs- kader)	NK2 (Nachwuchs- kader)	D3/D4 (Landes- kader)	D1/D2 (Landes- kader)

- b) Eine detaillierte Auflistung (Name, Vorname, Jg, Klasse, Sportart, Kaderstatus) aller Kaderathleten/ innen liegt der Bewerbung bei JA NEIN

² Die Partnerschulen des Leistungssports kooperieren mit einer oder mehreren anerkannten Schwerpunktsportarten. Nach Stand vom 28.11.2019 sind dies Basketball (männlich), Behindertensport (Rollstuhlbasketball und Leichtathletik), Biathlon, Gerätturnen (männlich), Handball, Judo, Leichtathletik, Rudern, Tennis, Tischtennis und Wasserball (männlich). Sobald eine Partnerschule des Leistungssports die Zertifizierung für eine Schwerpunktsportart besitzt, kann sie nach Abstimmung mit dem Niedersächsischen Kultusministerium und dem Landessportbund Niedersachsen weitere Kader anderer Sportarten aufnehmen und unterstützen, wenn ein adäquates Frühtraining und die entsprechenden Fördervoraussetzungen des Landesfachverbandes vor Ort gegeben sind.



- c) Besondere Erfolge bei Deutschen oder internationalen Meisterschaften oder vergleichbaren Wettbewerben der letzten 3 Jahre.

Jahr	Name	Altersklasse	Wettbewerb(e)/Disziplin	Platzierung
2020				
2019				
2018				

Die unterzeichnenden Partner stimmen den Bedingungen und Voraussetzungen der Bewerbung gemäß der Kooperationsvereinbarung Leistungssport und Schule zur Talentschule des Sports zu. Hiermit bewerben sich die oben genannten Partner als Verbund für die **Landesauszeichnung Partnerschule des Leistungssports**.

(Ort, Datum, Unterschrift der Schulleitung)

(Ort, Datum, Unterschrift des unterstützenden Vereins)

(Ort, Datum, Unterschrift des unterstützenden Vereins)

(Ort, Datum, Unterschrift des Landesfachverbandes)

(Ort, Datum, Unterschrift des Landesfachverbandes)

Folgende Anlagen sind der Bewerbung beigelegt:

Zertifizierung
<input type="checkbox"/> Bestätigung der LFV
<input type="checkbox"/> Beschluss der GK
<input type="checkbox"/> Bestätigung des Schulträgers
<input type="checkbox"/>

Zertifizierung / Rezertifizierung
<input type="checkbox"/> Auflistung Kaderathleten
<input type="checkbox"/> Schulprogramm
<input type="checkbox"/> Ggf. weitere Unterlagen, die der Bewerbung dienen
<input type="checkbox"/> Konzeption mit leistungssportorientiertem Sportverein/ Verband (nicht für EdS)



Ergänzungsmaterial im Falle des Bedarfs zum Antrag auf Zertifizierung/Rezertifizierung zur „PARTNERSCHULE DES LEISTUNGSSPORTS“

Zu 1.2

Kontakt Daten Partnerverein (weitere Vereine bitte auf Extrablatt vermerken)

Vereinsname: _____

Sportart/-en: _____

Ansprechpartner/in : _____

Funktion: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon/Fax: _____

Homepage: _____

Kontakt Daten Partnerverein (weitere Vereine bitte auf Extrablatt vermerken)

Vereinsname: _____

Sportart/-en: _____

Ansprechpartner/in : _____

Funktion: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon/Fax: _____

Homepage: _____

Kontakt Daten Partnerverein (weitere Vereine bitte auf Extrablatt vermerken)

Vereinsname: _____

Sportart/-en: _____

Ansprechpartner/in : _____

Funktion: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon/Fax: _____

Homepage: _____



Ergänzungsmaterial im Falle des Bedarfs zum Antrag auf Zertifizierung/Rezertifizierung
zur „PARTNERSCHULE DES LEISTUNGSSPORTS“

Zu 1.3.

Kontakt Daten Landesfachverbände (weitere LFV bitte auf Extrablatt vermerken)

LFV _____

Sportart: _____

Ansprechpartner/in : _____

Funktion: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon/Fax: _____

Homepage: _____

Kontakt Daten Landesfachverbände (weitere LFV bitte auf Extrablatt vermerken)

LFV _____

Sportart: _____

Ansprechpartner/in : _____

Funktion: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon/Fax: _____

Homepage: _____

Kontakt Daten Landesfachverbände (weitere LFV bitte auf Extrablatt vermerken)

LFV _____

Sportart: _____

Ansprechpartner/in : _____

Funktion: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon/Fax: _____

Homepage: _____



Ergänzungsmaterial im Falle des Bedarfs zum Antrag auf Zertifizierung/Rezertifizierung zur „PARTNERSCHULE DES LEISTUNGSSPORTS“

Zu 5a.

Sportliche Leistungsdarstellung

Sportart	OK (Olympia- kader)	PK (Perspektiv- kader)	NK1 (Nachwuchs- kader)	NK2 (Nachwuchs- kader)	D3/D4 (Landes- kader)	D1/D2 (Landes- kader)



Ergänzungsmaterial im Falle des Bedarfs zum Antrag auf Zertifizierung/Rezertifizierung
zur „PARTNERSCHULE DES LEISTUNGSSPORTS“

Zu 5c.

Besondere Erfolge bei Deutschen oder internationalen Meisterschaften oder vergleichbaren
Wettbewerben der letzten 3 Jahre.

Jahr	Name	Altersklasse	Wettbewerb(e)/Disziplin	Platzierung
2020				
2019				
2018				