HERBSTAKADEMIE OSNABRÜCK

Schüler-Forschungs-Zentrum Osnabrück

Empfehlung zur Teilnahme an der Herbstakademie 2024

Ich möchte folgende*n Schüler*in empfehlen

Geschlecht:

Nachname: Vorname:

Geburtsdatum: E-Mail:

Von der*dem Schüler*in besuchte Schule

Name der Schule: Jahrgangsstufe:
(zum Zeitpunkt der Akademie im Herbst 2024)

Name der Schulleitung: Ort der Schule:

Die*der Schüler*in wird empfohlen von:

Nachname: Vorname:

Institution: Funktion:

Straße: E-Mail:

PLZ und Ort: Telefon:

Die Begründung des Vorschlags bitte umseitig angeben.

Die fachliche Einschätzung einer erfahrenen pädagogischen Vertrauensperson bildet die Basis der Empfehlung. Bitte tragen Sie daher eine individuelle Begründung der Empfehlung auf der nächsten Seite ein. Der Text sollte sich u.a. an folgenden Leitfragen orientieren:

a) Intellektuelle und allgemeine Leistungsfähigkeit
   - Woran erkennen Sie die hohen intellektuellen Fähigkeiten der empfohlenen Person?
   - Welche persönlichen Stärken weist die empfohlene Person auf?

b) Hohe Motivation
   - In welcher Form äußert sich eine überdurchschnittliche Motivation?

c) Vielfältige Interessen
   - Welche Interessen verfolgt die empfohlene Person?
   - Engagiert sich die empfohlene Person inner- und außerschulisch? Wenn ja, wie?

d) Erhoffter Mehrwert durch die Teilnahme
   - Inwiefern profitiert die empfohlene Person von der Teilnahme?

Bitte wenden!

Schüler-Forschungs-Zentrum Osnabrück e.V.
Brinkstraße 17
49080 Osnabrück
Telefon: 0541 / 98 223 931
E-Mail: info@sfz-os.de
Internet: www.sfz-os.de

Eintragung beim AG Osnabrück, Nr. VR200387
Sitz des Vereins (Gerichtsstand): Osnabrück
IBAN: DE92 2655 0105 0000 2694 56
Bank: Sparkasse Osnabrück

Vorstand:
Prof. Dr.-Ing. Harald Strating (Vorsitzender)
Martin Henke (Stellvertretender Vorsitzender)
Sven Ruschhaupt (Schatzmeister)
Johannes Brockmeyer (Netzwerk Wirtschaft)
Prof. Dr.-Ing. Jürgen Wübbelmann (Schriftführer)

Vollständigen Namen der empfohlenen Person bitte erneut angeben:

Begründung der Empfehlung u.a. unter Angabe der vorseitig aufgeführten Leitfragen

Bestätigung der Teilnahmeberechtigung

Hiermit wird bestätigt, dass die empfohlene Person eine Schulform besucht, die zur Allgemeinen Hochschulreife führt und zum Zeitpunkt der Herbstakademie im Herbst 2024 den Jahrgang 11 bis 13 besucht.

Die Schulleitung wird im Falle der Aufnahme des*dem Schüler*in bei der Herbstakademie 2024 die Herbstakademie als Schulveranstaltung deklarieren.

Datenschutz

Ich bin einverstanden, dass die hier angegebenen Daten vom Schüler-Forschungs-Zentrum Osnabrück e.V. elektronisch weiterverarbeitet werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

der Person, welche die Empfehlung ausspricht