



Hochschule **Amberg-Weiden**
für angewandte Wissenschaften
University of Applied Sciences (FH)

SchülerStudium – Befürwortung durch die Schule

Befürwortung durch die Schule für die Teilnahme am SchülerStudium an der HAW.

Daten der Schülerin/des Schülers

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Jahrgangsstufe (Klasse) _____

Ansprechpartner/in an der Schule

Familienname: _____

Vorname: _____

Name der Schule: _____

Anschrift der Schule: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Seit wann unterrichten Sie die Schülerin/den Schüler?

Welchen Notendurchschnitt hat die Schülerin/der Schüler?

**Wie schätzen Sie das Arbeits- und Leistungsverhalten die Schülerin/des Schülers ein?
(Stärken / Schwächen / Potential)**

Wie schätzen Sie die soziale Kompetenz der Schülerin/des Schülers ein?

Aufgrund welcher besonderen Begabungen eignet sich die Schülerin/der Schüler zum SchülerStudium an der HAW?

Zusätzliche Anmerkungen zur Schülerin/zum Schüler.

Ort, Datum

Unterschrift Ansprechpartner/in Schule

Hiermit genehmige ich die Teilnahme der Schülerin/des Schülers im Rahmen des Schülerstudiums an Vorlesungen der Hochschule Amberg-Weiden als einer außerunterrichtlichen Schulveranstaltung teilzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift Schulleiter/in