

Empfehlung zur Teilnahme an der Herbstakademie 2026

Ich möchte folgende*n Schüler*in empfehlen

Geschlecht:

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Von der*dem Schüler*in besuchte Schule

Name der Schule:

Ort der Schule:

Jahrgangsstufe:

(zum Zeitpunkt der Akademie im Herbst 2022)

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) über den aktuellen Jahrgang hinausgehende Persönlichkeitsentwicklung
 - Woran erlauben Sie den Entwicklungsstand der empfohlenen Person?
 - Welche Schwerpunkte sind in der Persönlichkeitsentwicklung hervorzuheben
- b) Intellektuelle, allgemeine und breite Leistungsfähigkeit
 - Woran erkennen Sie die hohen intellektuellen Fähigkeiten der empfohlenen Person?
 - Welche persönlichen Stärken weist die empfohlene Person auf?
 - Wie äußert sich die besondere Leistungsfähigkeit?
- c) Hohe Motivation
 - Wo, wie und an welchen Stellen wird eine überdurchschnittliche Motivation erkennbar?
 - In welcher Form äußert sie sich?
- d) Vielfältige Interessen
 - Welche Interessen verfolgt die empfohlene Person?
 - Engagiert sich die empfohlene Person inner- und außerschulisch? Wenn ja, wie?
- e) Erhoffter Mehrwert durch die Teilnahme
 - Was erhoffen Sie, verändert sich durch die Teilnahme für die empfohlene Person?
 - Inwiefern profitiert die empfohlene Person von der Teilnahme?

Bitte wenden!

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 den Jahrgang 10 bis 13 besucht.

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