

# Nominationsbogen Kunstpioniere PLUS

Anlage 1

Schule:



Stadtteilschule       Gymnasium

Vorname:	Nachname:	Jahrgang:		
Geburtsdatum:				
<b>Begabungsprofil: Woran ist die besondere Begabung zu erkennen?</b> <small>(bitte kurz beschreiben)</small>				
allgemeine Intelligenz:				
musisch-künstlerisch:				
<b>Intellektuelle Begabungen/ Kreativität</b> <small>(bitte ankreuzen)</small>				
	fast nie	manchmal	häufig	sehr oft
Zeigt hohe allgemeine Auffassungsgabe und rasches Lerntempo.				
Weist besondere Begabung in mindestens einem bildnerisch künstlerischen Bereich (Theorie oder Praxis) auf, welche?				
Zeigt hohes Interesse an und Bedürfnis nach künstlerischer Gestaltung und entsprechendes Fähigkeitenpotential.				
Zeigt hohe Motivation neue künstlerische Inhalte und Methoden kennenzulernen.				
Beschäftigt sich mit ähnlichen Projekten und Themen in seiner/ihrer Freizeit.				
Ist bereit sich auf künstlerische Prozesse einzulassen, kreativ zu arbeiten, zu reflektieren und diese Prozesse zu überarbeiten.				
Individuelle Bemerkungen:				

<b>Persönlichkeitsmerkmale / Selbstkompetenz</b> (bitte ankreuzen)				
	fast nie	manchmal	häufig	sehr oft
Arbeitet aus eigenem Interesse.				
Zeigt sich anstrengungs- und leistungsbereit.				
Lässt sich auf einen kreativen Prozess ein.				
Langweilt sich bei wiederholenden Übungsaufgaben.				
Reflektiert kritisch eigene und fremde Ergebnisse.				
Trägt selbstbewusst seine/ihre Meinung vor.				
Verfügt über ein gutes räumliches Vorstellungsvermögen.				
Hat ein ausgeprägtes Gerechtigkeitsempfinden.				
Kann seinen/ihren Arbeitsprozess organisieren.				
Kann sich offen auf eine ihm/ihr fremde Gruppen einlassen.				

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Wir, die unterrichtende Fachkraft und die Schulleitung der/s

\_\_\_\_\_ (Name der Schule)

unterstützen die Teilnahme von \_\_\_\_\_ (Name) am Begabtenförderungsprogramm Kunstpioniere PLUS **im Zeitraum vom 20.06.-24.06.2022** und stellen dafür den/die Schüler:in für diesem Zeitraum vom Unterricht frei.

E-Mailadresse und Telefonkontakt der betreuenden Lehrkraft:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleitung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Lehrer:in

\_\_\_\_\_  
Schulstempel und Datum