

# Nominationsbogen Kunstpioniere PLUS

## Anlage 1

Name der Schule:

Stadtteilschule       Gymnasium



Vorname:	Nachname:	Jahrgang:
Geburtsdatum:		
männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>		

**Begabungsprofil: Woran ist die besondere Begabung zu erkennen?** (bitte kurz beschreiben)

allgemeine Intelligenz:	
musisch-künstlerisch:	

**Intellektuelle Begabungen/ Kreativität** (bitte ankreuzen)

	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.				
Reflektiert kritisch eigene und fremde Ergebnisse.				
Trägt selbstbewusst seine/ihre Meinung vor.				
Verfügt über ein gutes räumliches Vorstellungsvermögen.				
Hat eine ausgeprägte soziale Kompetenz.				
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 19.06.-23.06.2023 und stellen dafür den/die Schüler:in für diesen Zeitraum vom Unterricht frei.

Vor- und Nachname, E-Mailadresse der betreuenden Lehrkraft:

\_\_\_\_\_

Durchwahl Schulbüro (zum Abklären von Abmeldungen, falls Schüler:innen nicht erreichbar sind und nicht erscheinen):

\_\_\_\_\_

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

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

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