

Name der Schule:

Stadtteilschule Gymnasium

Vorname:	Nachname:	Jahrgang:		
Geburtsdatum:				
männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>				
Frühere Teilnahme am Kunstpioniere-Programm im Jahr 202_____ in Kooperation mit dem Ausstellungshaus _____ .				
<p>Begabungsprofil: Woran ist die besondere Begabung (allgemein/musisch-künstlerisch) zu erkennen? (Bitte knapp notieren.)</p> 				
Bitte schätzen Sie nachfolgende Kompetenzen ein:				
Der/Die Schüler:in ...	fast nie	manchmal	häufig	sehr oft
zeigt hohes Interesse an künstlerischer Gestaltung.				
bringt entsprechendes Fähigkeitspotential und Begabung sowie das Bedürfnis nach eigenem künstl. Ausdruck mit.				
reflektiert kritisch eigene und fremde Ergebnisse.				
trägt selbstbewusst seine/ihre Meinung vor.				
kann seinen/ihren Arbeitsprozess organisieren.				
hat eine ausgeprägte soziale Kompetenz und kann sich offen auf eine ihm/ihr fremde Gruppen einlassen.				
zeigt sich anstrengungs- und leistungsbereit.				
Individuelle Bemerkungen:				

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Wir, die unterrichtende Fachkraft und die Schulleitung der/s

_____ (Name der Schule)

unterstützen die Teilnahme von _____ (Name)

am Begabtenförderungsprogramm Kunstpioniere PLUS **und stellen dafür den/die Schüler:in am
Nachmittag des 22.6. sowie ganztägig wochentags vom 23.06. bis 02.07.2026 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