

Name der Schule:

Stadtteilschule       Gymnasium

Vorname:	Nachname:	Jahrgang:		
Geburtsdatum:				
männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>				
<b>Begabungsprofil: Woran ist die besondere Begabung zu erkennen?</b> <small>(bitte kurz beschreiben)</small>				
Allgemein:				
Musisch-künstlerisch:				
<b>Intellektuelle Begabungen/ Kreativität</b> <small>(bitte ankreuzen)</small>				
Der/Die Schüler:in ...	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 Fähigkeitspotential.				
zeigt hohe Motivation neue künstlerische Inhalte und Methoden kennenzulernen.				
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)				
Der/Die Schüler:in ...	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.				
hat eine ausgeprägte soziale Kompetenz.				
kann seinen/ihren Arbeitsprozess organisieren.				
kann sich offen auf eine ihm/ihr fremde Gruppen einlassen.				
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 24.6. sowie ganztägig vom 25.06. bis 03.07.2025 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