

„Hochschulstudium während der Schulzeit“

Einverständniserklärung zum Besuch universitärer Module an der Universität Marburg durch eine besonders begabte Schülerin/einen besonders begabten Schüler

(Stand: 05/2023)

1. Erklärung der Schule

Name und Anschrift der Schule _____

Name des Fachlehrers/der Fachlehrerin _____

Kontakt (Telefon/E-Mail): _____

Herr/Frau (Name des Schülers/der Schülerin) _____

wohnhaft in (Anschrift) _____

wird als besonders begabt beurteilt und ist aus Sicht der Schule geeignet, an Modulen der Philipps-Universität Marburg gemäß § 60 Abs. 5 HessHG teilzunehmen.

Schulfach, für das die Begabung festgestellt wurde: _____

Die Informationen zur Teilnahme am „Hochschulstudium während der Schulzeit“ auf der Informationswebseite der Philipps-Universität Marburg zu diesem Angebot haben wir zur Kenntnis genommen (<https://www.uni-marburg.de/studiumwaehrendschulzeit>).

Ort und Datum

Unterschrift des Fachlehrers/der Fachlehrerin

Ort und Datum

Unterschrift der Schulleitung/Beauftragte/r der Schulleitung

2. Erklärung der Erziehungsberechtigten

Wir sind/Ich bin damit einverstanden, dass unsere/meine Tochter bzw. unser/mein Sohn neben dem Schulunterricht an Modulen der Philipps-Universität Marburg teilnimmt. Wir sind/Ich bin darüber informiert, dass der die Module anbietende Fachbereich der Philipps-Universität Marburg bei unentschuldigtem Nichterscheinen unserer/meiner Tochter bzw. unseres/meines Sohns bei den vereinbarten Veranstaltungen die Schule als Ansprechpartnerin des Fachbereichs darüber unterrichtet und um Klärung der Situation bittet. Für die Teilnahme an den Modulen besteht Unfallversicherungsschutz bei der Unfallkasse Hessen.

Meine/unsere Tochter bzw. mein/unser Sohn ist haftpflichtversichert bei (Bezeichnung Versicherung): _____

Ort und Datum

Name(n) und Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten