**BEWERBUNGSBOGEN**

**FÜR DAS GRUPPENANGEBOT ZUR BEGABTENFÖRDERUNG**

(Auszufüllen von der Schülerin / vom Schüler)

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ Forschungsstation Zurzibiet (4. bis 8. Schuljahr)  | ☐ Atelier Gesundheit (7. bis 9. Schuljahr)  |

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname / Name: |  |
| Strasse / PLZ / Ort: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |
| E-Mail (Eltern): |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Klasse / Stufe: |  |
| Lehrperson: |  |

**Was möchtest du?**

|  |  |
| --- | --- |
| *1* | Was erwartest du von der Forschungsstation Zurzibiet / vom Atelier Gesundheit? Weshalb willst du daran teilnehmen? Was möchtest du lernen, erforschen, erleben? |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Was sind deine speziellen Fähigkeiten?**

|  |  |
| --- | --- |
|  *2* | Wo sind deine Stärken? Welche speziellen Kenntnisse oder Fähigkeiten bringst du mit? |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| *3* | Was interessiert, fasziniert dich in deinem Begabungsbereich am meisten? |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| *4* | Gibt es ein besonderes Erlebnis, weshalb du dich für die Forschungsstation Zurzibiet / das Atelier Gesundheit interessierst?  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Das Portfolio...**

... macht Deine Anmeldung komplett. Du bist frei bei der Wahl der Medien frei (z.B. Zeichnungen, Texte, Fotos, CD, USB-Stick, Modell usw.).

**Und zum Schluss die Unterschriften**

Wir bestätigen, dass wir Kenntnis haben von den Rahmenbedingungen, wie sie im Flyer formuliert sind. Wir sind mit der Anmeldung einverstanden.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die Eltern/Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die Schülerin/der Schüler: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_