



Beurteilung und Einverständniserklärung der Schule zur Vorlage an der Universität Potsdam

Name des Schülers:

Anschrift des Schülers:

Geburtsdatum des Schülers:

Anschrift der Schule:

Name des einschätzenden Fachlehrers:

Beurteilung

des Fachlehrers über die Eignung des Schülers an der Teilnahme am Juniorstudium:

Ich genehmige die Teilnahme der oben genannten Schülerin bzw. des oben genannten Schülers am Juniorstudium und der damit verbundene Teilnahme an Lehrveranstaltungen der Universität Potsdam. Der Besuch von Lehrveranstaltungen an der Universität Potsdam kann ersatzweise für den Unterricht in der Schule stattfinden. In welchem Umfang schulischer Unterricht ausfallen darf, entscheidet die Schule. Der Juniorstudierende ist verpflichtet, den ausfallenden Unterricht selbständig nachzuarbeiten, ggf. Klausuren zu schreiben und ggf. zusätzliche Leistungen wie z.B. das Verfassen von Referaten zu erbringen. Die Verantwortlichkeit für die Teilnahme am Juniorstudium mit allen sich daraus ergebenden Verpflichtungen und Risiken liegt ausschließlich bei der Schülerin bzw. dem Schüler und dem/den Erziehungsberechtigten. Sie/er unterliegt damit dem Versicherungsschutz der Unfallkasse Berlin bzw. der Unfallkasse Brandenburg.

Ort

Datum

Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters

Schulstempel

Ansprechpartnerin/Ansprechpartner der Schule