

EMPFEHLUNGSSCHREIBEN

S T A R T

Stipendien für engagierte
Schülerinnen und Schüler
mit Migrationshintergrund

Angaben zum Bewerber / zur Bewerberin

Frau Herr

Vorname _____ Nachname _____

Alter _____

Angaben zum Verfasser/ Zur Verfasserin

Frau Herr

Vorname _____ Nachname _____

Schule / anderes _____

Telefon _____ E-Mail _____

Seit wann kennen Sie die Bewerberin/den Bewerber?

Woher kennen Sie die Bewerberin/den Bewerber?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> aus dem Schulunterricht | <input type="checkbox"/> aufgrund der Tätigkeit als Vertrauenslehrer |
| <input type="checkbox"/> aufgrund der Tätigkeit als Nachhilfelehrer | <input type="checkbox"/> aus einem Gespräch mit dem Bewerber |
| <input type="checkbox"/> aus dem Freundes- oder Bekanntenkreis | <input type="checkbox"/> aus dem Freizeitbereich (z.B. Sportverein etc.) |
| <input type="checkbox"/> aufgrund des außerschulischen Engagements der Bewerberin/ des Bewerbers | <input type="checkbox"/> sonstiges |
- _____

Ihre Beurteilung der Bewerberin/des Bewerbers beruht auf

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> dem Besuch Ihres Schulunterrichts | <input type="checkbox"/> ausschließlich eigenen Eindrücken |
| <input type="checkbox"/> einem Gutachtergespräch | <input type="checkbox"/> eigenen und den Eindrücken Ihrer Kollegen |
| <input type="checkbox"/> dem außerschulischen Engagement/ Interessensgebiet der Bewerberin/des Bewerbers (z.B. Verein, Musikschule, o.ä.) | <input type="checkbox"/> anderen Bezugsquellen |
- _____

Können Sie die Aufnahme der Bewerberin/des Bewerbers in das START-Schülerstipendienprogramm empfehlen?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> mit besonderem Nachdruck | <input type="checkbox"/> mit Nachdruck |
| <input type="checkbox"/> uneingeschränkt | <input type="checkbox"/> mit Vorbehalt |

