

Anmeldung / Rückmeldung (nicht Zutreffendes bitte streichen) für das Projekt JuniorUni

für das SoSe / WiSe _____

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular an folgende E-Mail: JuniorUni@uni-muenster.de.
Bei Fragen wenden Sie sich an Dipl. Psych. Inga Liebert-Cop unter JuniorUni@uni-muenster.de.

Angaben zur Person

Name _____ Vorname _____
Straße, Hausnr. _____ PLZ, Ort _____
Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit _____
E-Mail _____ Telefonnummer _____

Angaben zur Schule und zum Studienwunsch an der WWU Münster

Schule _____ Jahrgangsstufe _____
Name der Ansprechperson der Schule _____
Name der Schulleitung _____
Fachbereich an der WWU Münster _____
gewünschtes Studienfach _____
gewünschte Veranstaltungen (Titel der Veranstaltung, Nummer der Veranstaltung, Dozent/Dozentin)
1. _____
2. _____
3. _____

Die Teilnahmemodalitäten habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum _____ Unterschrift der Schülerin/des Schülers _____

bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift eines Erziehungsberechtigten _____

Schulstempel

Bescheinigung der Schule

Die Schulleitung stimmt im Hinblick auf das Hochschulgesetz NRW § 48 Absatz 6 der Freistellung
der Schülerin/ des Schülers _____

vom Unterricht für die Teilnahme an Veranstaltungen des Projekts "JuniorUni Münster" zu. Die Veranstaltungen
gelten als Schulveranstaltung zum Zweck der Begabtenförderung. Die Schülerinnen und Schüler unterliegen damit
dem Versicherungsschutz des Gemeindeunfallversicherungsverbandes.

Ort, Datum _____ Unterschrift der Schulleitung _____