

## 4. Schnupperstudium – FSR Jura Göttingen

11.11.21 - 12.11.21

### Bewerbungsbogen

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich  divers  Keine Angaben

Straße, Hausnummer:

\_\_\_\_\_

PLZ:

\_\_\_\_\_

Wohnort:

\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse:

\_\_\_\_\_

Handynummer:

\_\_\_\_\_

Schule:

\_\_\_\_\_

Stufe:

\_\_\_\_\_

Telefonnummer der Eltern:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Warum möchtest du am Schnupperstudium teilnehmen?

Wir möchten von dir gerne wissen, aus welchem Grund du am Schnupperstudium teilnehmen möchtest und welche Erwartungen du daran hast. Dazu findest du auf der folgenden Seite einen kurzen Fragebogen.



## **Erklärung des/der Erziehungsberechtigten**

1. Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn auch ohne Aufsicht in den universitären Einrichtungen der Georg-August-Universität sowie in der Stadt Göttingen unterwegs sein darf.
2. Für Schäden, die von meiner Tochter / meinem Sohn mutwillig verursacht werden, komme ich persönlich bzw. mit meiner Haftpflichtversicherung auf.
3. Bei groben Verstößen gegen die Absprachen / Anordnungen erkläre ich mich bereit, meine Tochter / meinen Sohn unverzüglich, auf eigene Kosten abzuholen.
4. Ich bin darüber informiert worden und damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn nicht durch die Projektleitung ununterbrochen beaufsichtigt wird.

Durch meine Unterschrift erkenne ich alle oben aufgeführten Punkte an.

\_\_\_\_\_ Ort, Datum  
Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten

### **Bei Volljährigkeit der Schülerin / des Schülers:**

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich auf der geplanten Veranstaltung an die Weisungen der Projektleitung gebunden bin. Durch meine Unterschrift erkenne ich an, dass alle oben angeführten Punkte entsprechend auch für mich zutreffen.

\_\_\_\_\_ Ort, Datum  
Unterschrift der volljährigen Schülerin/ des volljährigen Schülers

## **Antrag auf Freistellung vom Unterricht - Schnupperstudium FSR Jura Göttingen**

*Von den Eltern auszufüllen, zum Verbleib in der Schule*

**An:**

Name der Schule:

\_\_\_\_\_

Stufenleiter/-in:

\_\_\_\_\_

Stufe:

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.:

---

PLZ, Ort:

---

**Von:**

Vor- und Nachname:

---

Erziehungsberechtigte/-r:

---

Straße, Hausnr.:

---

PLZ, Wohnort:

---

Telefonnummer:

---

Vor- und Nachname:

---

Tochter / Sohn:

---

**Sehr geehrte Damen und Herren,**

meine Tochter / mein Sohn möchte am Projekt „Schnupperstudium“ der Fachschaft Jura der Georg-August- Universität Göttingen vom 11.11.2021 bis 12.11.2021 teilnehmen.

Das Schnupperstudium ermöglicht einen Einblick in das Jurastudium in Göttingen und unterstützt so meine Tochter / meinen Sohn bei ihrer / seiner Berufs- und Lebensplanung. Das Programm umfasst den Besuch von Vorlesungen und Begleitkollegs des ersten Fachsemesters und vielen weiteren Veranstaltungen.

Ich bitte Sie daher, meine Tochter/ meinen Sohn vom 11.11.2021 bis 12.11.2021 vom Schulunterricht freizustellen.

---

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r