

**Absender:**

**Schulstempel:**

Landtag Rheinland-Pfalz  
Herrn Andreas Jaeger  
Platz der Mainzer Republik 1  
55116 Mainz

**Bewerbungen bitte  
vorab per Fax an:  
06131-208 2384**

**Bewerbung um die Teilnahme am Besuchsprogramm für Grundschulen 2018  
(Pilotphase mit wissenschaftlicher Begleitevaluation)**

Sehr geehrter Herr Jaeger,

unsere Schule möchte an den Besuchsprogrammen des Landtags für Grundschulen teilnehmen, die im Rahmen einer Pilotphase von der Universität Gießen wissenschaftlich begleitet werden, und bewirbt sich hiermit um die Teilnahme.

Die Informationen des Landtags zum Bewerbungsverfahren und zu den Teilnahmebedingungen (Ausschreibung und Musterprogramm) haben wir zur Kenntnis genommen. Der beigefügten Anlage können Sie alle Angaben entnehmen, die für die Teilnahme am Bewerbungsverfahren erforderlich sind.

Im Falle der Teilnahme werden die angemeldeten Parallelklassen und betreuenden Lehrkräfte an den Besuchsprogrammen und allen Maßnahmen der wissenschaftlichen Begleitevaluation teilnehmen.

Bitte senden Sie die Bestätigung, dass unsere Bewerbung fristgerecht bei Ihnen eingegangen ist, an die oben genannte Schuladresse.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der betreuenden Lehrkraft)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift eines Mitglieds der Schulleitung)

Anlage

**Anlage:**

**Bewerbung um die Teilnahme am Besuchsprogramm des Landtags für Grundschulen 2018  
(Pilotphase mit wissenschaftlicher Begleitevaluation)**

► Pro Schule ist nur **eine** Bewerbung mit **2 Parallelklassen der Klassenstufen 3 oder 4** möglich.

**Bewerbungsfrist: 31. Januar 2018 (es zählt der Eingang der Bewerbung)**

<b>Name und Anschrift der Schule:</b>  Telefon Schulsekretariat:  Fax Schulsekretariat:	
<b>Klassenstufe:</b>	<b>3:</b> <input type="checkbox"/> <b>4:</b> <input type="checkbox"/>
<b>Klasse 1:</b>  Klassenstärke:  Betreuende(r) Lehrer(in):  Funktion:	
<b>Klasse 2 (Kontrollgruppe):</b>  Klassenstärke:  Betreuende(r) Lehrer(in):  Funktion:	
Welche Formen der Beteiligung/Mitwirkung praktizieren die angemeldeten Klassen:	Klassenrat:      JA: <input type="checkbox"/> NEIN: <input type="checkbox"/>  Schülervertretung:      JA: <input type="checkbox"/> NEIN: <input type="checkbox"/>
Die Sorgeberechtigten/Eltern sind mit der Teilnahme an der wissenschaftlichen Begleitevaluation (Fragebögen) einverstanden:	JA: <input type="checkbox"/> NEIN: <input type="checkbox"/>
Die Sorgeberechtigten/Eltern sind mit Foto- und Filmaufnahmen ihrer Kinder zur Verwendung für die Öffentlichkeitsarbeit des Landtags einverstanden:	JA: <input type="checkbox"/> NEIN: <input type="checkbox"/>