

Empfehlungsschreiben der Schule - Peer-Coach für DIGITAL SOUNDSCAPES

Session 1 | 2026/27 - Bitte von einer Lehrkraft / AG-Leitung ausfüllen

Hiermit empfehle ich die/den unten genannte/n Schüler*in zur Teilnahme an der Qualifizierungsreihe „Peer-Coach für DIGITAL SOUNDSCAPES“

Name, Vorname Schüler*in _____

Schule / Ort _____

Klassenstufe / Jahrgang _____

Begründung der Empfehlung

Bitte machen Sie kurze Angaben zu Engagement, Verlässlichkeit, Teamfähigkeit sowie zur musikalischen bzw. technischen Vorerfahrung des Jugendlichen.

Die Schule unterstützt die Umsetzung der Qualifizierungsreihe.
(Freistellung vom Unterricht für die Pflichttermine Kick-Off und Musik Camp Koppelsberg)

Name, Vorname
(empfehlende Person) _____

Funktion _____

E-Mail _____

Telefon _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Mit der Verwendung meiner Kontaktdaten zu Zwecken der Information bzw. Kontaktaufnahme im Rahmen des Projekts erkläre ich mich einverstanden.