Vertrag für eine Patenschaft

Im Rahmen der Maturaarbeiten

Die folgenden Personen:

**Die/der SchülerIn**

Vorname/Name:

Adresse, Stadt:

E-Mail:

**Die/der LehrerIn**

Vorname/Name:

Schule:

Adresse, Stadt:

Kanton:

E-Mail:

**Die Patin/der Pate**

Vorname/Name:

Institution:

Adresse, Stadt:

E-Mail:

Verpflichten sich zu einer Patenschaft der Maturaarbeit in folgendem Bereich / in folgenden Bereichen:

Biologie

Chemie

Geowissenschaften

Informatik

Mathematik

Physik

Interdisziplinär mit Bezug zu MINT

(Provisorischer) Titel der Maturaarbeit:

Abgabetermin der Arbeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Vorgesehene) Daten zur Durchführung des praktischen Teils: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die **Patin** oder der **Pate** erklärt sich bereit, die Schüler/den Schüler entsprechen deren/dessen Kenntnisstandes zu begleiten.

Die **Schülerin/der Schüler** und die **Lehrerin/der Lehrer** erklären sich bereit:

* Der Patin oder dem Paten eine Kopie der fertigen Maturaarbeit zu schicken (auf Papier oder digital), sowie wie
* das Abschlussformular an die SCNAT zu schicken (dies ist die Voraussetzung, damit die Matuaarbeit oder eine Zusammenfassung davon auf die Website maturitywork.scnat.ch online gestellt werden kann, und um eine Bestätigung der SCNAT zur Zusammenarbeit mit einer/m WissenschaftlerIn zu erhalten)

**Einige Auszüge aus den Richtlinien:**

* Die Verantwortung für die Maturaarbeit, insbesondere für deren Qualität, liegt bei der Schülerin/dem Schüler und nicht bei der Lehrperson, der Patin oder dem Paten.
* Die Begleitung der Maturaarbeit (nicht aber deren Inhalt) liegt in der Verantwortung der Lehrperson des Gymnasiums.
* Die Patin/der Pate bietet punktuelle Unterstützung als Ergänzung zur Begleitung durch die Lehrperson, was eine enge Zusammenarbeit und Kollegialität zwischen Patin oder Pate und Lehrperson voraussetzt.

Ort, Datum:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift SchülerIn Unterschrift LehrerIn Unterschrift Patin/Pate

Bitte schicken Sie das Formular an:

Akademie der Naturwissenschaften Schweiz SCNAT

Kommission für Nachwuchsförderung

Haus der Akademien

Laupenstrasse 7, Postfach

3001 Bern

E-Mail: [mint@scnat.ch](mailto:mint@scnat.ch)