

Fallstudie _ Formular Kooperationsvereinbarung Schule & FÖL [f2]



Universität Koblenz
Institut für Förderpädagogik
Universitätsstraße 1
56070 Koblenz
Mail foerdpaed@uni-koblenz.de
Telefon 0261 287 - 1907

Kooperationsvereinbarung Schule & FÖL (Genehmigung Fallstudie)

Hiermit wird bestätigt, dass _____ (Name bitte in Druckbuchstaben)
die Fallstudie an unserer Schule (s.u.) durchführen kann. Die Übersicht der zur Verfügung stehenden
und zu nutzenden Formulare bzw. Infoschreiben wurde zur Kenntnis genommen.

Die Betreuung der Durchführung der Fallstudie übernimmt die u.g. Förderschullehrkraft in der
Klasse _____ der Primastufe ☐ der Sekundarstufe 1 ☐ der Sekundarstufe 2 ☐.

Name der Schule Anschrift	
Telefon & E-Mail Schule	
Name Schulleitung	
Name Förderschullehrkraft	
E-Mail Förderschullehrkraft	
Unterschrift Schulleitung	

Formulare: Einverständnis Eltern/Sorgeberechtigte (f1), Kooperationsvereinbarung Schule & FÖL (f2),
Dokumentation Schule-Kind-Kontakt (f3), Eigenständigkeitserklärung (f4)

Infoschreiben Schulen (i1), Förderschullehrkraft (i2), Studierende (i3), Studierende Codex (i4), Datenschutz (i5)
(verfügbar unter <https://www.uni-koblenz.de/institut-fuer-foerderpaedagogik>)

