

 **Name der Schule:...**

Absichtserklärung der Schulleitung

Senden/ faxen Sie bitte die Einverständniserklärung an:

Mail: speak@uni-marburg.de

Philipps-Universität Marburg Tel: 06421-28-24739 ; Fax: 06421-28-24881 oder -24891;

Projektbüro; Bunsenstr. 3

35032 Marburg

1. Unsere Schule ... (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- stimmt der Befragung im Rahmen der Studie „Sexualisierte Gewalt in der Erfahrung Jugendlicher“ unter Vorbehalt des Votums der Schulkonferenz zu.
- stimmt der Befragung prinzipiell unter Vorbehalt des Votums der Schulkonferenz zu, wünscht aber weitere Informationen.
- stimmt der Befragung nicht zu.

2. In welcher Zeit sind Sie gut erreichbar? (bspw. bestimmter Wochentag, in der großen Pause von ... bis ... Uhr)



3. Telefonnummer, Fax und Email Ihrer Schule?

Telefon:  _____

Fax:  _____

Email:  _____

4. Name des Schulleiters/der Schulleiterin?



5. Termin der nächsten Schulkonferenz sofern schon bekannt? (ein positives Votum der Schulkonferenz ist Voraussetzung für die Teilnahme der Schule)



6. Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters:



Herzlichen Dank!

Ihr Forschungsteam aus Marburg und Gießen