**CAS Diversitätsorientierte Sprachförderung in der mehrsprachigen Schule, 2023–2025**

Name/Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bitte Kopie des Lehrdiploms beilegen und falls erforderlich die EDK-Anerkennung sowie den C2-Nachweis (vgl. Zulassungsbedingungen). Mit dem vorliegenden Formular bestätigen Sie, lehrberechtigt zu sein und eine Anstellung im Zeitraum der Weiterbildung zu haben.

**Ich verfüge über folgende Lehrberechtigung. Diplom liegt der Anmeldung bei. Bitte Jahr des Abschlusses notieren.**

Kindergarten Jahr: \_\_\_\_\_\_

Kindergarten + Unterstufe (KG-3. Kl.) Jahr: \_\_\_\_\_\_

Primarstufe (1.–6. Klasse) Jahr: \_\_\_\_\_\_

Sekundarstufe I Jahr: \_\_\_\_\_\_

Andere:

**Nach den Sommerferien 2022 unterrichte ich auf folgender Stufe. Bitte Schulhaus und Ort nennen**

**Zyklus 1:** Kindergarten Schule: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zyklus 1:** Unterstufe (1.-2. Klasse) Schule: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zyklus 2:** Mittelstufe (3.-6. Klasse) Schule: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zyklus 3:** Sekundarstufe I (7-9. Klasse) Schule: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Andere:

**Nach den Sommerferien 2022 unterrichte ich in der Funktion als**

Klassenlehrperson

Lehrperson

DAZ-Lehrperson Zyklus 1: KG Anzahl Lektionen/Woche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DAZ-Lehrperson Zyklus 1: US Anzahl Lektionen/Woche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DAZ-Lehrperson Zyklus 2: MS Anzahl Lektionen/Woche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DAZ-Lehrperson Zyklus 3: Sek Anzahl Lektionen/Woche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Andere (allenfalls Fach und Stufe nennen)

**Gewünschte Stufendidaktik für den CAS IKB DAZ (nur ein 🗴 möglich)**

Zyklus 1 Zyklus 2+3

**Bemerkungen:**

z.B. Jahre Lehrerfahrung bei Wiedereinsteiger/innen, Verweis auf Äquivalenzprüfung

Datum:

Unterschrift:

**Formular zusammen mit den geforderten Unterlagen umgehend, spätestens bis**

**1. Mai 2023 zurücksenden**