

**Anmeldung zur  
Qualifizierung zur Praxislehrperson und als Praktikumsleitende/r**

**Angaben zur Person**

Name / Vorname .....  
 Adresse .....  
 PLZ, Wohnort .....  
 Telefon .....  
 Mobile .....  
 E-Mail Schule .....  
 E-Mail Privat .....  
 Geburtsdatum .....



**Ausbildung und Berufserfahrung**

Lehrdiplom ..... Jahr .....  
 Institution ..... Ort .....  
 Lehrberechtigung für  Kindergarten  Primar  Sek I  Sek II  Sonderpäd.  Logopädie  
 Lehrtätigkeit ..... (mind. 3 Jahre nach Abschluss des Studiums)

**Aktuelle Berufstätigkeit**

Stufe  Kindergarten  Primar  Sek I  Sek II  Sonderpäd.  Logopädie  
 Schultyp (z.B. Leistungsniveau Sek I) ..... gegenwärtiger Anstellungsgrad ..... %  
 Fächer .....

**Schuladresse**

Schulhaus .....  
 Adresse .....  
 PLZ, Schulort .....  
 Kanton .....  
 Telefon .....

**Schulleitung**

Name .....  
 Vorname .....  
 E-Mail .....  
 Telefon .....  
 ja, Partnerschule

**Besuchte Weiterbildungen (ab 5 Tagen)**

Zeitraum	Institution	Lehrgang
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

**Interesse als Praxislehrperson / Praktikumsleitende/r beim Institut / Studiengang**

Kindergarten-/Unterstufe  Primarstufe  Sek I  Sek II  Sonderpädagogik  Logopädie  
 Praxislehrperson QUEST

**Anmeldung Qualifizierung** für die Durchführung  A1  D  C  
 A2  B

Detaillierte Angaben unter [www.fhnw.ch/wbph-g-prax](http://www.fhnw.ch/wbph-g-prax)

Bemerkungen:

**Datum** ..... **Unterschrift** .....

Erforderliche Beilagen:  ca. halbseitiger Motivationsbericht (keinen: bei Anstellung an Partnerschule)  
 schriftliche Referenz der Schulleitung  
 (gemäss Infoblatt für Empfehlungsschreiben auf der Website)  
 Kopie des Lehrdiploms

per Mail oder Post an

Pädagogische Hochschule FHNW, Institut Weiterbildung und Beratung, Esther Zumsteg, Campus Brugg-Windisch, Bahnhofstrasse 6, 5210 Windisch.

Mail: [esther.zumsteg@fhnw.ch](mailto:esther.zumsteg@fhnw.ch)