

**CAS Diversitätsorientierte Sprachförderung in der mehrsprachigen Schule (DOS)
2025–2027**

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 2025 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 2025 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 \times möglich)

- Zyklus 1 Zyklus 2+3

Bemerkungen: (z.B. Jahre Lehrerfahrung bei Wiedereinsteigenden, Verweis auf Äquivalenzprüfung, wenn keine Lehrberechtigung vorhanden etc.)

Datum:

Unterschrift: