

**Anmeldung zum  
Kompaktkurs für erfahrene Praxislehrpersonen und Praktikumsleitende****Angaben zur Person**

Name / Vorname .....

Adresse .....

PLZ, Wohnort .....

Telefon .....

Mobile .....

E-Mail Schule .....

E-Mail Privat .....

Geburtsdatum .....

Passfoto

**Ausbildung und Berufserfahrung**

Lehrdiplom ..... Jahr .....

Institution ..... Ort .....

Lehrberechtigung für  Kindergarten  Primar  Sek I  Sek II  Sonderpäd.  Logopädie

Lehrtätigkeit (mind. 8 Jahre) .....

letzte 5 begleitete Praktika, davon mind. eines während der letzten drei Jahre:

Bezeichnung / Zeitraum des Praktikums		

Definitive Bestätigung, dass vor dem Kompaktkurs ein Praktikum durchgeführt werden kann:  ja

Bezeichnung / Zeitraum des Praktikums		
--	--	--

**Aktuelle Berufstätigkeit**Stufe  Kindergarten  Primar  Sek I  Sek II  Sonderpäd.  Logopädie**Schuladresse**

Schulhaus .....

Adresse .....

PLZ, Schulort .....

Kanton .....

Telefon .....

**Schulleitung**

Name .....

Vorname .....

E-Mail .....

Telefon .....

ja, Partnerschule

**Tätig als Praxislehrperson / PraxisleiterIn beim Institut / Studiengang** Kindergarten-/Unterstufe  Primarstufe  Sek I  Sek II  Sonderpädagogik  Logopädie**Anmeldung Kompaktkurs** für die Durchführung  A  B  D  CDetaillierte Angaben unter [www.fhnw.ch/wbph-kompakt-prax](http://www.fhnw.ch/wbph-kompakt-prax).**Datum** ..... **Unterschrift** .....

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)