

**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

Passfoto

Ausbildung und Berufserfahrung

Lehrdiplom Jahr

Institution Ort

Lehrberechtigung für Kindergarten Primar Sek I Sek II Sonderpäd. Logopädie

Lehrtätigkeit (mind. 3 Jahre)

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 / PraxisleiterIn beim Institut / Studiengang

Kindergarten-/Unterstufe Primarstufe Sek I Sek II Sonderpädagogik Logopädie

Anmeldung Qualifizierung für die Durchführung A1 A2 B C D

Detaillierte Angaben unter www.fhnw.ch/wbph-g-prax

Bemerkungen:

Datum **Unterschrift**

Erforderliche Beilagen: ca. halbseitiger Motivationsbericht (keinen: bei Anstellung an Partnerschule)
 schriftliche Referenz der Schulleitung

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