

Antrag für ein Fokuspraktikum in der eigenen Klasse (Fokus PeK)

Berufspraktische Studien (BpSt), Institut Primarstufe (IP)

Einreichungsfrist an das Praxisbüro (praxis.ip.ph@fhnw.ch) **Mittwoch, 15. Mai 2024, 12:00h**

Hinweis: Das Dokument «*Regelung Fokuspraktikum in eigener Klasse (Fokus PeK)*» auf dem Praxisportal Institut Primarstufe ist verpflichtender Bestandteil des Fokus PeK-Antrags. Mit der Einreichungsfrist gelten immer die aktuellsten Versionen auf dem Praxisportal.

1. Studierende/r

Name **Vorname** **Evento-ID**
(auf FH-Card unter Foto)

E-Mail (name.vorname@studens.fhnw.ch)

Studienstandort **AG** **BB** **SO**

2. Schule

Schule

Adresse **PLZ** **Ort**

3. Angaben zur Unterrichtstätigkeit

Auf dem Praxisportal ist die verbindliche «Regelung Fokuspraktikum in eigener Klasse (Fokus PeK)» zu finden.

| Anrechenbare Wochenlektionen in <u>EINER</u> Klasse | |
|---|-----------|
| Klasse | |
| Fach | Anzahl WL |
| Deutsch | |
| Mathematik | |
| Natur, Mensch, Gesellschaft | |
| Französisch / Englisch | |
| Bildnerisches oder Technisches Gestalten | |
| Medien & Informatik | |
| Musik | |
| | |
| Summe WL | |

| Anrechenbare Wochenlektionen in einer <u>ANDEREN</u> Klasse | |
|---|-----------|
| Klasse | |
| Fach | Anzahl WL |
| Deutsch | |
| Mathematik | |
| Natur, Mensch, Gesellschaft | |
| Französisch / Englisch | |
| Bildnerisches oder Technisches Gestalten | |
| Medien & Informatik | |
| Musik | |
| | |
| Summe WL | |

3.1 Unterrichtstage

Keine Unterrichtstätigkeit zu den Reflexionsseminarzeiten (ab Montagmittag vgl. Terminblatt).

Mo VM Di VM Mi VM Do VM Fr VM

 Di NM Mi NM Do NM Fr NM

3.2 Beginn des Praktikums in eigener Klasse (Fokus PeK)

Das Fokus PeK beginnt am

3.3 Angaben zur Stellenpartnerschaft

Falls das Fokus PeK gemeinsam mit einer Stellenpartnerin/einem Stellenpartner absolviert wird, bitten wir Sie um folgende Angaben:

Name, Vorname

4. Praxiscoach (ausgebildete Praxislehrperson)

Der Praxiscoach arbeitet

an der Schule meines Anstellungsortes an einer externen Schule im Bildungsraum NWCH
nicht an einer Schule

Name, Vorname

E-Mail

Ich bestätige, mit der Betreuung des Fokus PeK der unterzeichneten Studentin/des unterzeichneten Studenten einverstanden zu sein und die Anforderungen gemäss «Handreichung Coaching» zu gewährleisten.

Datum

Unterschrift _____

5. Bestätigung Schulleitung

Name, Vorname

E-Mail

Ich bestätige, dass die aufgeführten Angaben korrekt sind und ich die «*Regelung Fokuspraktikum in eigener Klasse (Fokus PeK)*» zur Kenntnis genommen habe.

Datum

Unterschrift _____

6. Bestätigung Studierende/r

Ich bestätige, dass ich das Fokus PeK nicht als Wiederholung einer früheren, nicht bestandenen Fokusphase absolviere, die Bedingungen für Fokus PeK am Institut Primarstufe vollständig erfülle und die «*Regelung Fokuspraktikum in eigener Klasse (Fokus PeK)*» zur Kenntnis genommen habe.

Datum

Unterschrift _____

Bewilligung/Ablehnung des Antrags (von PH FHNW, IP, Berufspraktischen Studien auszufüllen)

Eingang Antrag _____ **WL =** _____ **Wochen Praktikum**

Entscheid der Professur für Berufspraktische Studien und Professionalisierung (IP)

- Antrag bewilligt
- Antrag bewilligt unter Vorbehalt des Bestehens Partnerschulphase 2
- Antrag abgelehnt (Begründung)

Begründung: _____

Datum

Unterschrift _____

(Christian Bittel, BpSt IP)