

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) **Dienstag, 13. Mai 2025, 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	
Bewegung und Sport	
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	
Bewegung und Sport	
Summe WL	

3.1 Unterrichtstage

Keine Unterrichtstätigkeit zu den Reflexionsseminarzeiten (vgl. Terminblatt).

Mo VM	<input type="checkbox"/>	Di VM	<input type="checkbox"/>	Mi VM	<input type="checkbox"/>	Do VM	<input type="checkbox"/>	Fr VM	<input type="checkbox"/>
MO NM	XXX	Di NM	<input type="checkbox"/>	Mi NM	<input type="checkbox"/>	Do NM	<input type="checkbox"/>	Fr NM	<input type="checkbox"/>

XXX = blockiert für Lehrveranstaltung an der PH FHNW ab 12.15 Uhr

3.2 Beginn des Praktikums in eigener Klasse (Fokus PeK)

Das Fokus PeK beginnt am

3.3 Angaben zur Stellenpartnerschaft

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

Name, Vorname der*des Studierenden oder Lehrperson

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**

Entscheidung der Professur für Berufspraktische Studien und Professionalisierung (IP)

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

Begründung: _____

Datum

Unterschrift _____

(Christian Bittel, BpSt IP)