

Anmeldung als Praktikumslehrperson PHSG

Bitte zurück an: PHSG, Sekretariat Berufspraktische Studien, Seminarstrasse 27, 9400 Rorschach

Praktikum 4 im Oktober/November 2017

- **Praktikumszeit:** 2 Wochen: 23.10. - 03.11.2017
- **Beginn der Zuteilung:** 05.06.2017
- **Studierende:** Tandem, 2. Studienjahr
- **Versand der Zusagen:** 09.08. 2017
- **Einführungsveranstaltung für Praktikumslehrpersonen:** 24.08.2017, 18.15 Uhr
- **Entschädigung:** Fr. 700.- für das ganze Praktikum

Name _____ Vorname _____

Adresse _____ PLZ/Ort _____

Telefon _____ Mobil _____

Email _____

**Schulhaus/
Kindergarten** _____ **PLZ/Schulort** _____

Strasse _____

Telefon Schule _____ Klasse/n 2017/18 _____

Die Schulleitung ist mit meinem Einsatz als Praktikumslehrperson einverstanden

Unterschrift der Schulleitung _____

Datum _____

Unterschrift _____