

Diplomstudiengang für allgemeinbildende Lehrpersonen ABU

**Bestätigung von Aufnahmebedingungen durch die Schulleitung**

- Empfehlung zum Studium
- Unterrichtserfahrung
- Unterrichtstätigkeit während des Studiums

Name und Vorname der anzumeldenden Person .....

Name der Schule .....

*Bitte ankreuzen:*

- Wir empfehlen die oben genannte Person aufgrund **ihrer Eignung für den Diplomstudiengang ABU**.  
Kurze Begründung:

.....

.....

.....

.....

- Bestätigung der Unterrichtserfahrung** an einer Berufsfachschule während mindestens eines Schuljahres mit durchschnittlich drei Lektionen pro Woche (Stichtag Studienbeginn)

- Zusicherung Unterrichtstätigkeit** während der Dauer des ABU-Diplomstudiengangs, mindestens zwei Klassen à drei Lektionen ABU

.....  
Ort und Datum Stempel und Unterschrift Schulleitung

→ Bitte das ausgefüllte Formular der Anmeldung beilegen.