Anmeldung Praktikumsleitungskurs 2024 für Oberstufen-Lehrpersonen von Partnerschulen

Kanton (Schulort): SG ☐ AI ☐ AR ☐ FL ☐ GL ☐ GR ☐ SH ☐ TG ☐

Name: Geb.Datum:

Vorname: SV-Nr.:

Privatadresse: Schulhaus:

PLZ/Wohnort: PLZ/Schulort:

Telefon Privat: Telefon Schule:

E-Mail Privat:

E-Mail Schule:

Diplomjahr: Ausbildungsstätte:

Lehrbefähigung für Sek I ☐ Ja ☐ Nein

phil. I ☐ Real ☐ Sek andere:

phil. II ☐ Real ☐ Sek andere:

Ich möchte den Kurs mit folgendem Schwerpunkt absolvieren:

☐ **Phil. I** | ☐ **Phil. II** | ☐ **C-Fach** (☐BSp ☐BG ☐MU ☐TCG ☐TXG ☐WAH)

Nach der Ausbildung kann jedes Praktikum geführt werden. Im Kurs werden jedoch teilweise Schwerpunkte in den Bereichen Phil. I / Phil. II / C-Fächer gesetzt.

Lehrbefähigung in den Fächern:

Unterricht in den Fächern:

Bisherige Unterrichtstätigkeit:

Erfahrung als Klassenlehrperson: ☐ ja ☐ nein
Berufserfahrung in der Funktion als "Klassenlehrperson" ist Voraussetzung für die Führung von Kompaktpraktika.

Ort / Datum: Unterschrift: _____

Einverständnis der Schulleitung (gilt als Empfehlung):

Name: Vorname:

Telefon: E-Mail:

Die Lehrperson besitzt das Stufendiplom ☐ ja ☐ nein

Ort/Datum: Stempel/Unterschrift_____

Mit Ihrer Unterschrift erteilen Sie die Zustimmung zur Übernahme der Funktion "Praktikumsleitung Sek I PHSG" .

Kenntnisnahme des/der Kooperationsverantwortlichen:

Name: Vorname:

Ort / Datum: Unterschrift_____

Ausgefüllte und unterzeichnete Anmeldung senden an:
PHSG, Sekretariat BPS, Seminarstrasse 7, 9200 Gossau od. per E-Mail an bps.sek1@phsg.ch
Die definitive Aufnahme wird Ihnen nach Eingang Ihrer Anmeldung schriftlich bestätigt. Die Teilnehmerzahl ist beschränkt.