

## Anmeldung Praktikumsleitungskurs 2024

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.*

\*Stadt SH: Das Anmeldeformular ausfüllen und zur Bewilligung senden an die Abteilung Schulentwicklung und Aufsicht, Peter Pfeiffer: [peter.pfeiffer@sh.ch](mailto:peter.pfeiffer@sh.ch) (Kopie an [bps.sek1@phsg.ch](mailto:bps.sek1@phsg.ch)). (Anmeldungen aus dem Kanton SH werden direkt von der Schulleitung unterzeichnet.)

Ort / Datum:

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Einverständnis (gilt als Empfehlung)

Schulleitung

Schulinspektorat

Schulamt

Schulentwicklung und Aufsicht

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"

Ausgefüllte und unterzeichnete Anmeldung senden an:

PHSG, Sekretariat BPS, Seminarstrasse 7, 9200 Gossau od. per E-Mail an [bps.sek1@phsg.ch](mailto:bps.sek1@phsg.ch)

Die definitive Aufnahme wird Ihnen nach Eingang Ihrer Anmeldung schriftlich bestätigt. Die Teilnehmerzahl ist beschränkt.