**Anmeldeformular für das Netzwerk Praktikumsleitung**

Name, Vorname:

Adresse: PLZ/Ort:

Email : Telefon:

Schulstufe: Schule, Ort:

Schulfächer (S1/S2): Diplomjahr:

Motivation für den Beitritt ins Netzwerk Praktikumsleitung:

Bisherige Erfahrungen mit Praktikumsleitung oder Berufseinführung:

**Ausbildung zur Praktikumslehrperson:**

Ich habe bereits eine Ausbildung für Praktikumslehrpersonen abgeschlossen
(bitte Kopie beilegen)

Ich beabsichtige, Modul 1 «Praktika leiten» in den kommenden Jahren zu absolvieren

Ich interessiere mich für den gesamten CAS «Praktika leiten - Unterricht entwickeln - ein Team führen»

Bemerkung:

Ort, Datum und Unterschrift:

Die Schuldirektion (für die Sekundarstufe 1) respektive das Rektorat (für die Sekundarstufe 2) bestätigt die Eignung der Lehrperson zur Leitung von Praktika (erfolgreiche Berufstätigkeit).

Ort, Datum und Unterschrift:

Einsenden an

|  |  |
| --- | --- |
| Zentrum für Lehrerinnen- und Lehrerbildung der Universität Freiburg (ZELF) Netzwerk PraktikumsleitungRue Faucigny 2, 1700 Freiburg |  |