

## 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 Praktikumsleitung  
Rue Faucigny 2, 1700 Freiburg

