|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CAS**  Praktikumslehrperson | **Einschreibeformular** | | | |
|  | **Personalien** | | | |
|  | Frau | Herr |  |  |
| Name |  | Vorname |  |
| Strasse |  | Hausnummer |  |
| PLZ |  | Ort |  |
| E-Mailadresse |  |  |  |
| Tel. Privat |  | Tel. Mobile |  |
|  | **Berufliche Situation** | | | |
|  | Anstellungs-% |  |  |  |
| Schulstufe |  |  |  |
| Schulhaus |  |  |  |
| PLZ |  | Ort |  |
|  | **Einschreibung** | | | |
|  |  |  |  | 2018 |
| Ich kenne die publizierten Informationen des Lehrgangs CAS Praktikumslehrperson sowie die Modalitäten und schreibe mich ein.  Die definitive Einschreibung erfolgt am Schluss der ersten zwei Ausbildungstage. | | | |
| Datum |  | Unterschrift |  |
|  |  | | | |