Anmeldung zur Ausbildung von Praxislehrpersonen PHTG Sek I

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name:       | Vorname:       | Geburtsdatum:       |
| Privatadresse:       | PLZ, Ort:       |  |
| Telefon privat und Schule: |       |
| E-Mail-Adresse: |       |
| Diplomjahr:       | Ausbildungsstätte:       |

Lehrbefähigungen Sek I

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Deutsch | [ ]  Biologie | [ ]  Geschichte | [ ]  Musik |
| [ ]  Mathematik | [ ]  Chemie | [ ]  Geografie  | [ ]  Bewegung und Sport |
| [ ]  Französisch | [ ]  Physik | [ ]  Integrationsfach  Räume und Zeiten | [ ]  Bildnerisches Gestalten |
| [ ]  Englisch | [ ]  Integrationsfach Natur und Technik | [ ]  Technisches Gestalten  |
| [ ]  Textiles Gestalten |

Tätigkeit als Klassenlehrperson: [ ]  Ja [ ]  Nein

Weitere Bereiche, in denen Sie unterrichten:

Ort, Datum:       Unterschrift Lehrperson:

**Einverständnis der Schulleitung (gilt als Empfehlung bez. Eignung als Praxislehrperson):**

Name der Schuleinheit:

Name:       Vorname:

Ort, Datum:       Unterschrift Schulleitung:

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die Schulleitung der Übernahme der Funktion „Praktikumslei­tung Sek I PHTG“ zustimmt und die betreffende Lehrperson als grundsätzlich geeignet beurteilt.

Bitte informieren Sie auch die im Schulhaus für die Kooperation mit der PHTG verantwortliche Lehrper­son. (sofern vorhanden)

**Bitte zusammen mit einem Foto senden an:**

Pädagogische Hochschule Thurgau

Studiengang Sekundarstufe I

Unterer Schulweg 3

8280 Kreuzlingen