

Anmeldung zur Ausbildung von Praxislehrpersonen PHTG Sek I

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Privatadresse:

PLZ, Ort:

Bürgerort:

Telefon privat und Schule:

E-Mail-Adresse:

Diplomjahr:

Ausbildungsstätte:

Lehrbefähigungen Sek I

- | | | | |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Deutsch | <input type="checkbox"/> Biologie | <input type="checkbox"/> Geschichte | <input type="checkbox"/> Musik |
| <input type="checkbox"/> Mathematik | <input type="checkbox"/> Chemie | <input type="checkbox"/> Geografie | <input type="checkbox"/> Bewegung und Sport |
| <input type="checkbox"/> Französisch | <input type="checkbox"/> Physik | <input type="checkbox"/> Integrationsfach
Räume und Zeiten | <input type="checkbox"/> Bildnerisches Gestalten |
| <input type="checkbox"/> Englisch | <input type="checkbox"/> Integrationsfach
Natur und Technik | | <input type="checkbox"/> Technisches Gestalten |
| | | | <input type="checkbox"/> Textiles Gestalten |
| | | | <input type="checkbox"/> Wirtschaft, Arbeit,
Haushalt |

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

