|  |  |
| --- | --- |
| **CAS** – PlpPraktikumslehrperson | **Antrag um Anrechnung von Leistungen** |
|  | **Personalien** |
|  | [ ]  Frau  | [ ]  Herr |  |  |
| Name |       | Vorname |       |
| Strasse |       | Hausnummer |       |
| PLZ |       | Ort |       |
| Mailadresse |       |
| Tel. Privat |       | Tel. Mobile |       |
|  | **Angaben zu Vorleistungen**  |
|  | *Folgende Aus- und/oder Weiterbildung kann ich nachweisen:* |
| **A** | Bezeichnung und Dauer | Titel der Bestätigung/ des Zertifikats  |
|  |       |       |
|  | Ausgestellt durch | Ausgestellt am  |
|  |       |       |
|  |  |  |
| **B** | Bezeichnung und Dauer | Titel der Bestätigung/ des Zertifikats  |
|  |       |       |
|  | Ausgestellt durch | Ausgestellt am  |
|  |       |       |
|  | **Beilagen** |
|  | *Folgende Bestätigungen und Zertifikate liegen bei:* |
|  |       |
|  |       |
|  |  |
|  | Datum |       | Unterschrift |       |
|  | **Prüfung** |
|  | Ihre Angaben werden geprüft und mit den Inhalten und Zielen des Ausbildungsgangs „CAS Praktikumslehrperson“ verglichen. Anschliessend werden wir Sie über die Entscheidung in Kenntnis setzen. |