|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CAS** – Plp  Praktikumslehrperson | **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. | | | |