

CAS Praktikumslehrperson

Einschreibeformular

Personalien

Frau

Herr

Name

Vorname

Strasse

Hausnummer

PLZ

Ort

E-Mailadresse

Tel. Privat

Tel. Mobile

Berufliche Situation

Anstellungsprozent

Schulstufe

Schulhaus

PLZ

Ort

Einschreibung

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