

## 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**