# Schule / Schulregion

Durch die PH-VS auszufüllen.

Nr.:

angenommen □  
abgelehnt □

Name der Schule

Adresse / PLZ / Ort       /      /     

Kontaktperson: Name / Vorname       /

E-Mail        @

Tel.

**Kurs**

Titel des SCHILF-Kurses:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bereich / Fach** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 ÜBERFACHLICHE BEREICHE  1 Personale Kompetenzen  2 Soziale Kompetenzen  3 Methodische Kompetenzen  4 Interdisziplinarität  5 Bildung für nachhaltige  Entwicklung  6 Diverse | | | | | | 2 SPRACHEN  1 Deutsch  2 Französisch  3 Englisch  3 MATHEMATIK  1 Mathematik  4 NATUR, MENSCH, GESELLSCHAFT (NMG)  1 NMG  2 Natur und Technik (N&T)  3 Wirtschaft, Arbeit, Haushalt (WAH)  4 Räume Zeiten und Gesellschaft (RZG)  5 Ethik, Religionen, Gemeinschaften (ERG) | | | | | | | 5 GESTALTEN  1 Bildnerisches Gestalten  2 Textiles Gestalten  3 Technisches Gestalten  6 MUSIK  1 Musik  7 BEWEGUNG UND SPORT  1 Bewegung und Sport  8 MEDIEN UND INFORMATIK  1 Medien und Informatik  9 BERUFLICHE ORIENTIERUNG  1 Berufliche Orientierung | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Zielgruppe** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fachspezifische und spezialisierte Lehr-personen | | Zyklus 1 | | | | | | Zyklus 2 | | | | Zyklus 3 | | | | Sek II | |
| BG  TechG  TextG  WAH  MUSIK  BEWEGUNG, SPORT  PSH  SS  andere, nämlich | | 1 H  2 H  3 H  4 H | | | | | | 5 H  6 H  7 H  8 H | | | | 9 OS  10 OS  11 OS | | | |  | |
| Vorgesehene Daten |  | | |  | | | | | | |  | | | |  | |
| Kursdauer | |  | | | Tag(e)/ | |  | | Perioden à 50 Min. | | | | | | | | |
| Kurszeiten | |  | | |  | | | | | | |  | | | |  | |
| Anzahl Teilnehmende | |  | | | Vervollständigen Sie bitte die «Liste der Teilnehmenden» (Beilage) | | | | | | | | | | | | |
| Kursort | |  | | |  | | | | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | | | |  | | | |  | |
| Ziele | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Inhalt** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kursleitung (Vorschlag)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |
| Name | | |  | | | | | | | Tel. mobile | | | |  | | | |
| Vorname | | |  | | | | | | | Tel. | | | |  | | | |
| Adresse / PLZ / Ort | | | /       / | | | | | | | E-Mail | | | | @ | | | |
| **Andere Wünsche oder wichtige Hinweise** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Validiert durch die Schuldirektion / Schulkommission** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stempel / Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Validiert durch die Pädagogische Hochschule Wallis** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Patrick Hischier  Bereichsleitung Weiter- und Zusatzausbildung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Peter Summermatter  Direktion PH-VS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beilage:   * Teilnehmerliste | | | | | | | | | | | | | | | | | |