

## 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