Bewerbung als Ausbildungsberater/in

Bitte füllen Sie das nachfolgende Formular aus und lassen Sie es von Ihrer Schulleitung unter-zeichnen. Das ausgefüllte und unterzeichnete Formular ist zusammen **mit einem formlosen** **Empfehlungsschreiben** von der Schulleitung an das Staatliche Schulamt Freiburg und das Zentrum für Schulpraktische Studien der Pädagogischen Hochschule Freiburg zu senden.

|  |
| --- |
| **Name und Ort der Schule:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zur Bewerberin bzw. zum Bewerber** | | | | | |
| Vor- und Nachname | |  | Geburtsdatum | |  |
| E-Mail-Adresse | |  | | | |
| Beginn Schuldienst | |  | | | |
| Studierter Stufenschwerpunkt (Primarstufe, Sekundastufe I, Sonderpädagogik) | |  | | | |
| Studierte Fächer | |  | | | |
| Tätigkeit in den letzten drei Schuljahren (Klassen/Fächer) | | | | | |
| Tätigkeit als Ausbildungslehrkraft: | | Dauer der Tätigkeit (in Jahren): | | Praktikumstyp: | |
| ja | nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Datum, gez. Bewerber/in* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Angaben der Schulleitung** | | |
| Unsere Schule kann in folgenden Fächern ausbilden: | | |
| Das Thema Ausbildung und Ausbildungsberater/in wurde in der GLK besprochen: | | |
| ja | nein |  |
| Bemerkungen oder Hinweise zur vorliegenden Bewerbung: | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | *Datum, gez. Schulleitung* |  |  | | | |

Bitte senden Sie das ausgefüllte Bewerbungsformular und das Empfehlungsschreiben möglichst digital bis **Freitag, 10. Januar 2025** an [Dieter.Beck-Langhammer@ssa-fr.kv.bwl.de](mailto:Dieter.Beck-Langhammer@ssa-fr.kv.bwl.de) und [Heiko.Oberfell@ph-freiburg.de](mailto:Heiko.Oberfell@ph-freiburg.de)