|  |
| --- |
| Anmeldung CAS Einführung in die Integrative Förderung 2023/25 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personenangaben** | Name, Vorname |  |
| Strasse |  |
| PLZ / Ort |  |
| Geburtsdatum |  |
| Heimatort / Nationalität |  |
| E-Mail Privat |  |
| E-Mail Geschäft |  |
| Bitte kreuzen Sie die E-Mail-Adresse an, welche als Korrespondenz-  Adresse verwendet werden soll. | |
| Mobile Privat |  |
| Telefon Privat |  |
| Telefon Geschäft |  |
| **Rechnungsstellung** | Die Rechnung wird persönlich an den Teilnehmenden ausgestellt. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ausbildung** | Lehrbefähigung für die  Volksschule: Art der Lehrbefähigung,  Stufe |  |
| Abschlussjahr |  |
| Ausbildungsinstitution |  |
| Andere Berufsausbildungen |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Weiterbildungen**  (CAS/DAS/MAS) | Titel |  |
| Dauer |  |
|  | |
| Titel |  |
| Dauer |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(voraussichtliche)**  **Anstellung während**  **des CAS EIF** | Funktion als |  |
| evtl. Leitungsfunktion als |  |
| Arbeitgeber / Schulhaus |  |
| von–bis |  |
| Pensum |  |
| Fächer |  |
| **Berufserfahrung**  **(aktuellste zuerst)** | als Lehrperson  (Stufe, Fächer) |  |
| evtl. Leitungsfunktion als |  |
| Gemeinde / Schule |  |
| von–bis |  |
| Pensum |  |
|  | |
| als Lehrperson  (Stufe, Fächer) |  |
| evtl. Leitungsfunktion als |  |
| Gemeinde / Schule |  |
| von–bis |  |
| Pensum |  |
|  | |
| als Lehrperson  (Stufe, Fächer) |  |
| evtl. Leitungsfunktion als |  |
| Gemeinde / Schule |  |
| von–bis |  |
| Pensum |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Andere Berufs- erfahrungen**  **(aktuellste zuerst)** | Funktion als |  |
| evtl. Leitungsfunktion als |  |
| Arbeitgeber |  |
| von–bis |  |
|  | |
| Funktion als |  |
| evtl. Leitungsfunktion als |  |
| Arbeitgeber |  |
| von–bis |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beweggründe für die**  **Teilnahme am CAS EIF** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Anmeldung** | CAS Einführung in die Integrative Förderung gesamt (15 ECTS) |
| Grundlagenmodul des CAS (2 ECTS) |
| **Vorleistung bei  Anmeldung für  ganzen CAS EIF** | Besuch des Moduls «Förderdiagnostik und –planung» der HfH  Wann:  (Bitte der Anmeldung die Kopie der Teilnahmebestätigung beifügen.) |
| **Abklärung**  **«sur dossier»** | Ich erfülle die Zulassungsvoraussetzungen teilweise und bitte  um ein Abklärungsgespräch mit der Studiengangsleitung. |
| **Empfehlung** | Für die erfolgreiche Absolvierung des Lehrgangs wird eine Berufstätig- keit von mindestens 30 Prozent empfohlen. |
| Ich bestätige, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die Ausführungsbestimmungen CAS Einführung in die Integrative Förderung gelesen und erkläre mich damit einverstanden.  Ort, Datum  Unterschrift | |

Drucken Sie das Anmeldeformular bitte aus und senden Sie ein unterschriebenes Exemplar zusammen mit den Kopien Ihrer Abschlussdiplome an:

Pädagogische Hochschule Schwyz

Weiterbildung und Dienstleistungen

Claudia Hunziker

Zaystrasse 42

CH-6410 Goldau

Vielen Dank!

Anmeldeschluss: 31. Mai 2023