|  |
| --- |
| Anmeldung CAS Schulleitung |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personenangaben** | Name, Vorname |       |
| Strasse |       |
| PLZ / Ort & Kantonskürzel |       |
| Geburtsdatum |       |
| E-Mail privat |       |
| Natel privat |       |
| Telefon Geschäft |       |
| Sozialversicherungsnummer |       |
| **Rechnungsstellung** | Die Rechnung wird persönlich an den Teilnehmenden ausgestellt. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Weiterbildung**(CAS Schulleitung ander PHSZ) | Haben Sie bereits Module oder Kurse des CAS Schulleitung an der PHSZ besucht? |
| [ ]  Nein |
| [ ]  Ja, die folgenden: |
|  [ ]  Steuergruppenausbildung (Grundmodul ohne Kompetenznachweis 1 „Shadowing“) |
|  [ ]  Grundmodul |
|  [ ]  Aufbaumodul |

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Berufserfahrung****(aktuellste zuerst)** | als Lehrperson (Stufe, Fächer) |       |
| Kanton & Name der Schule |       |
| von–bis |       |
| Pensum |       |
|  |
| als Lehrperson (Stufe, Fächer) |       |
| Kanton & Name der Schule |       |
| von–bis |       |
| Pensum |       |
|  |
| als Lehrperson (Stufe, Fächer) |       |
| Kanton & Name der Schule |       |
| von–bis |       |
| Pensum |       |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Anmeldung für** | Studiengang: 20   /   [ ]  Lehrgang A [ ]  Lehrgang B |
| [ ]  CAS Schulleitung gesamt (Grund-, Aufbau- & Zertifizierungsmodul) |
| [ ]  Steuergruppenausbildung(Grundmodul ohne Kompetenznachweis 1 „Shadowing“ (2 ECTS) |
| [ ]  Grundmodul CAS Schulleitung gesamt (inkl. Kompetenznachweis 1 «Shadowing» (3 ECTS-Punkte, Aufnah-meberechtigung ins Aufbaumodul) |
| [ ]  Aufbaumodul CAS Schulleitung |
| [ ]  Zertifizierungsmodul CAS Schulleitung |

|  |
| --- |
| Die Erziehungsdirektorenkonferenz, welche unseren Lehrgang gesamtschweizerisch anerkennt, schreibt eine funktionsbegleitende Ausbildung vor. Ins Aufbau- und Zertifizierungsmodul können wir Teilnehmende nur unter dem Vorbehalt aufnehmen, dass Sie ein entsprechendes Praxisfeld nachweisen können. Ihre nachstehenden Antworten helfen Ihnen und uns, einen praxisbezogenen Ausbildungsweg zu gestalten. |
| **Gegenwärtige** **Leitungsfunktion(en)** | [ ]  Steuergruppenmitglied |
| [ ]  Leitung der Steuergruppe, einer Arbeits- oder Projektgruppe Name der Gruppe:       |
| [ ]  Leitung eines Unterrichtsteams, Jahrgangs-, Fachteams o.ä. Bezeichnung des Teams:       |
| [ ]  Stufen- oder Zyklusleitung Bezeichnung Stufe/Zyklus:       [ ]  mit Personalführungsverantwortung (Mitarbeitergespräch) [ ]  ohne Personalführungsverantwortung |
| [ ]  Schulleitungsfunktion in Gemeinde, Schulhaus        |
| [ ]  weitere Führungsfunktionen:       |
| **Abklärung** **„sur dossier“** | [ ]  Ich erfülle die Zulassungsvoraussetzungen teilweise und bitte um ein Abklärungsgespräch mit der Studiengangsleitung. |
| Ich bestätige, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie die Ausführungsbestimmungen CAS Schulleitung gelesen und erkläre mich damit einverstanden.Ort, Datum      Unterschrift |

Bitte reichen Sie das Anmeldeformular **unterschrieben und zusammen mit den Kopien Ihrer Abschlussdiplome** ein – gerne auch elektronisch per E-Mail: casmas@phsz.ch

Pädagogische Hochschule Schwyz

Weiterbildung und Dienstleistungen

Zaystrasse 42

CH-6410 Goldau