

## Anmeldung BEF - Spezialwochen

---

### Persönliches Datenblatt Lehrpersonen Lernvikariat

#### Persönliche Daten:

Name  
Vorname  
Strasse/Nr.  
PLZ/Wohnort  
Tel. privat  
E-Mail  
Geburtsdatum

#### Schule/Kindergarten:

Name  
Strasse/Nr.  
PLZ/Ort  
Tel.  
E-Mail  
Schulleitung

#### Angaben zu Pensum der Lehrperson, Klasse im aktuellen Schuljahr

Anstellungspensum (%)

Wochenlektionen

#### Klassenstufe

Bei Mehrklassen bitte 2 bzw. 3 Kreuze setzen.

Wenn noch Lektionen an anderen Klassen unterrichtet werden, dann bitte dies unter Bemerkungen notieren.

- |                                       |                                    |
|---------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kindergarten | <input type="checkbox"/> 4. Klasse |
| <input type="checkbox"/> 1. Klasse    | <input type="checkbox"/> 5. Klasse |
| <input type="checkbox"/> 2. Klasse    | <input type="checkbox"/> 6. Klasse |
| <input type="checkbox"/> 3. Klasse    | <input type="checkbox"/>           |

Unterrichtsfächer

- |                             |                             |                              |
|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DE | <input type="checkbox"/> MA | <input type="checkbox"/> NMG |
| <input type="checkbox"/> EN | <input type="checkbox"/> FR | <input type="checkbox"/> BS  |
| <input type="checkbox"/> BG | <input type="checkbox"/> MU | <input type="checkbox"/> TTG |
| <input type="checkbox"/> MI | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>     |

Rückseite beachten

**Name der Entlastungslehrperson (Stellenpartnerin/Stellenpartner):**

---

**Aktivität der Entlastungs-LP während Spezialwochen BEF (gewünschte Option ankreuzen)**

- Teamteaching mit Stud., welche/-r Lernvikariat an der Klasse macht\*
- BEF Eigenes Projekt\*

\*Schulbehörde muss durch Klassenlehrperson informiert und einverstanden sein.

**Bemerkungen/Besonderheiten**