



**KULTUSMINISTER
KONFERENZ**
Pädagogischer
Austauschdienst

Referat VC
Graurheindorfer Str. 157,
D-53117 Bonn



**WEITERBILDUNGSPROGRAMM
FÜR DEUTSCHSPRACHIGE LEHRKRÄFTE
VON AUSLANDSSCHULEN (ORTSLEHRKRÄFTE)**

2020/2021

B e w e r b u n g

(leere Felder bitte im PC oder in Maschinenschrift ausfüllen)

Bitte Passbild
mit Namen versehen
und hier aufkleben

Name							(wie im Pass)
Vorname							
ständige Anschrift							
Straße							
PLZ ¹ , Ort							
Staat					Nationalität		
Tel.			Fax			E-Mail	
Geschlecht			Familienstand			Kinder	
Geburtsdatum			Titel			Geburtsort	

1. Angaben zur Schule und Aufgaben

Name der Schule, an der Sie tätig sind							
Schulart							
Name der Schulleiterin/des Schulleiters							
Straße							
PLZ ¹ , Ort					Staat		
Tel.			Fax			E-Mail	
Lehrbefähigung für	Primarstufe <input type="checkbox"/>		Sekundarstufe I <input type="checkbox"/>		Sekundarstufe II <input type="checkbox"/>		
Fachlehrer/in für							
besondere Funktion							
Welche Klassen/Fächer unterrichten Sie zurzeit?							
Klasse/Jahrgang	Alter	Unterrichtsfächer		Wochenstunden	Unterrichtssprache		
Wie viele Stunden pro Woche unterrichten Sie in deutscher Sprache?							

¹ PLZ = Postleitzahl

Name		Vorname	
------	--	---------	--

2. Ausbildung und berufliche Erfahrung

Schulbildung		
Schulart	von / bis	Abschlussprüfung (welche?)

(Lehrer-)Ausbildung		
Universität/Pädagogische Hochschule/Studienseminar	von / bis	Studien-/Unterrichtsfächer

Welche akademischen/pädagogischen Prüfungen haben Sie dort abgelegt?		
Name der Prüfung	Datum	Institution/Ort

Bisherige Berufserfahrung	
An welchen schulischen Einrichtungen haben Sie bisher gearbeitet?	von / bis

Berufsbegleitende Fortbildung im Heimatland	von / bis

Fortbildung in Deutschland (Titel, Stipendiengeber)	von / bis

Frühere Teilnahme am Weiterbildungsprogramm für Ortslehrkräfte	JA <input type="checkbox"/>	Jahr: _____	NEIN <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	-------------	-------------------------------

! Ich habe mich **gleichzeitig für das Jahr 2020** auch für folgende Programme beworben: !

Hospitationsprogramm <input type="checkbox"/>	Fortbildungskurse <input type="checkbox"/>	sonstige: <input type="checkbox"/>
---	--	------------------------------------

Berufliche/fachliche Erfahrungen außerhalb des Schuldienstes	von / bis

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
------	----------------------	---------	----------------------

Ich habe Computerkenntnisse in folgenden Programmen:				
	keine	gering	ausreichend	gut
Textverarbeitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E-Mail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Wünsche der Bewerberinnen und Bewerber

Wünsche hinsichtlich des Einsatzbereichs		
vorzugsweise im Primarbereich	(Altersstufe 08 – 10)	<input type="checkbox"/>
vorzugsweise im Bereich der Sekundarstufe I	(Altersstufe 10 – 16)	<input type="checkbox"/>
vorzugsweise im Bereich der Sekundarstufe I/II	(Altersstufe 10 – 19)	<input type="checkbox"/>

Wünsche hinsichtlich der Einsatzform (vgl. Merkblatt für Bewerber, Abs. 3.3)	1. Wahl	2. Wahl
• mit TV-L¹-Vergütung und 18 – 20 Stunden eigenverantwortlichem Unterricht oder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• mit einem Stipendium und ca. 12 Stunden Mitwirkung im Unterricht und Schulalltag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Begründung Ihres Teilnahmewunsches und Darstellung Ihrer Erwartung an das Weiterbildungsjahr:

Welchen Fächern/Fachbereichen würden Sie besondere Aufmerksamkeit widmen wollen sowie besondere Wünsche:

¹ TV-L = Tarifvertrag für den öffentlichen Dienst der Länder

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
------	----------------------	---------	----------------------

Besondere Interessen/Hobbys:

Möchten Sie Familienangehörige mit in die Bundesrepublik Deutschland bringen? (vgl. hierzu Merkblatt für Bewerber/innen, Abs. 7)

Diese Angabe ist verbindlich!			JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>	
1. Name, Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>	Verwandtschaftsgrad	<input type="text"/>
2. Name, Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>	Verwandtschaftsgrad	<input type="text"/>
3. Name, Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>	Verwandtschaftsgrad	<input type="text"/>
4. Name, Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>	Verwandtschaftsgrad	<input type="text"/>
Nationalität d. Pers.	1. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>	

4. Im Notfall ist zu verständigen:

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Beziehungs-/Verwandtschaftsgrad	<input type="text"/>		
Straße	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

Das Merkblatt für Bewerberinnen und Bewerber habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin bereit, auch ein Angebot in einer Kleinstadt anzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzhinweis:

Der Pädagogische Austauschdienst verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten unter Beachtung der Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze. Ihre Bewerbungsdaten werden von uns erhoben, verarbeitet und genutzt, um die Auswahl und Vermittlung als Ortslehrkraft an deutsche Gastschulen durchführen zu können. Sie werden unter Beachtung datenschutzrechtlicher Bestimmungen an die damit beauftragten Stellen im Inland (z.B. Ministerien, Schulbehörden, Schulen) weitergeleitet.

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiere diese.

Ort, Datum

Unterschrift