

LEHRERERFASSUNGSBOGEN

Name, Vorname _____
 Anschrift _____
 Tel.Nr. (Festnetz) _____ E-Mail-Adresse _____
 Handy-Nr. _____ Geburtsdatum _____

	Grund- schule	Mittel- schule	Real- schule	GY / FOS
Unterrichtsfach und Klassen				
Mathematik				
Deutsch				
Englisch				
Französisch				
BWR				
Physik / Chemie				

Verfügbare Tage und Uhrzeiten nachmittags:

von / bis	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag

Höchste bisherige Ausbildungsstufe / Werdegang / LKs:

Erfahrung in der Arbeit mit Kindern / Jugendlichen, v.a. bei der Vermittlung von Lernstoff:

Momentane Tätigkeit:

Einsatz möglich in

GÖG	LCH	OBH	PFE	BOB	SMÜ
-----	-----	-----	-----	-----	-----

Ort / Datum / Unterschrift: _____

Von LC auszufüllen
