

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

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

Ort / Datum /Unterschrift: _____

Von LC auszufüllen
