|  |
| --- |
| Persönliches Meldeblatt  Praxislehrpersonen ausserkantonal |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. PERSONalien | | | | | | | |
| Name |  | Vorname | |  | | | |
| SV-Nummer  (13-stellige AHV-Nummer) | 756. | Personalnummer | |  | | | |
| Titel |  | Geburtsdatum | |  | | | |
| Strasse |  | PLZ/Ort | |  | | | |
| Telefon |  | E-Mail | |  | | | |
| Nationalität |  |  | |  | | | |
| 1. AUSZAHLUNGSADRESSE | | | | | | | |
| IBAN-Nr. CH |  | |  | | |  |
| Konto lautend auf |  | | | | | | |
| 1. Kindergarten / schule | | | | | | | |
| Name |  | Adresse | |  | | | |
| PLZ/Ort |  | Telefon | |  | | | |
| Pensum |  | Stufe/Klasse | |  | | | |
| 1. obligatorische informationsveranstaltung für neue Praxislehrpersonen | | | | | | | |
| Ich habe bereits an einer Informationsveranstaltung für neue Praxislehrpersonen teilgenommen | | | | |  | | |
| Die obligatorischen Informationsveranstaltungen für neue Praxislehrpersonen finden wie folgt statt:  Mittwoch, DIN 38, 14.15 – 16.00 Uhr, PHBern  Mittwoch, DIN 09, 14.15 – 16.00 Uhr, PHBern | | | | | | | |
| Ich werde an der nächsten Informationsveranstaltung für neue Praxislehrpersonen teilnehmen (Einladung erfolgt durch das IVP) | | | | |  | | |
| 1. berufserfahrung / weiterbildung | | | | | | | |
| Berufserfahrung (Anzahl Jahre) | | | | |  | | |
| CAS „Berufspraxis kompetent begleiten“ besucht | | | | |  | | |
| 1. **UNTERSCHRIFT** | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Unterschrift  (nur bei Postversand) |  |

**Bitte legen Sie eine Kopie eines amtlichen Ausweises bei (Pass oder ID)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. *durch die phbern auszufüllen* | | | |
|  |  |  |
| *Erfassung VSPH* | *Erfassung Persiska* | *Erfassung SAP* |
| *Liste Info PL* | *Kontrolle* | *Kontrolle* |