

Anmeldung zum Zulassungsverfahren *admission sur dossier* für das Studienjahr 2019/2020

Bitte senden Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterzeichnet an oben stehende Adresse.

Anmeldefrist	
1. Staffel	30. November 2019
2. Staffel	15. März 2020

Personalien	
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Name	
Vorname	
Strasse	
PLZ und Ort	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum	

Für welche Stufe möchten Sie ein Lehrdiplom erwerben?	
<input type="checkbox"/>	Vorschulstufe und Primarstufe
<input type="checkbox"/>	Sekundarstufe I
<input type="checkbox"/>	Volldiplom
<input type="checkbox"/>	Fachdiplom Fachbereich: _____

Bestätigungen	
<input type="checkbox"/>	Ich bestätige, dass ich alle folgenden Voraussetzungen für die Zulassung zum Verfahren <i>admission sur dossier</i> erfülle: 1. Mindestalter 30 Jahre (zum Zeitpunkt der Anmeldung). 2. Abschluss einer dreijährigen Ausbildung auf Sekundarstufe II. 3. Nachgewiesene Berufstätigkeit im Umfang von 300 Stellenprozenten nach Abschluss der Ausbildung im Zeitraum von max. 7 Jahren. 4. International anerkanntes Sprachdiplom in Französisch auf Niveau B2 gemäss Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmen für Sprachen GER für den Studiengang Vorschulstufe und Primarstufe (zum Zeitpunkt der Anmeldung) 5. Gute Deutschkenntnisse in Wort und Schrift. Von Personen mit anderer Erstsprache wird in Deutsch das Sprachniveau C2 verlangt.
<input type="checkbox"/>	Ich bestätige, dass meine Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind. Mit der Anmeldung wird mir die Anmeldegebühr von CHF 100.00 in Rechnung gestellt. Die Gebühr wird bei Rückzug der Anmeldung oder Ablehnung der Zulassung nicht rückerstattet.
<input type="checkbox"/>	Ich bestätige, dass ich im Studienjahr 2019/2020 an keiner weiteren Pädagogischen Hochschule der Schweiz ein Zulassungsverfahren <i>admission sur dossier</i> absolviere.
<input type="checkbox"/>	Ich bestätige, dass in den letzten zwei Jahren an keiner anderen Pädagogischen Hochschule der Schweiz meine Zulassung in einem Sur-Dossier-Verfahren abgelehnt wurde.

Unterschrift	
Ort, Datum	Unterschrift