Anmeldung für Beratungen und Dienstleistungen

1. **GEWÜNSCHTE BERATung/DIENSTLEISTUNG**

|  |  |
| --- | --- |
| Beratungsformen für *Schulleitungen/Schulen*  *Tagesschulleitende/Tagesschulen und Behörden* | Beratungsformen für *Lehrpersonen* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Führungscoaching |  | Gruppenberatung/-Supervision |
|  | Schul-/Systementwicklung |  | Unterrichtsberatung |
|  | Mediation/Konfliktberatung |  | Unterrichtscoaching |
|  | Weiterbildungsplanung |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Thema: |  |
| Ausgangslage: |  |
| Zielsetzungen: |  |
| Wünsche zu Inhalten: |  |

1. **Kontaktperson**

Angaben zur *Person* Angaben zur *Schule/Behörde*

|  |  |
| --- | --- |
| Funktion: |  |
| Name, Vorname: |  | Name: |  |
| Strasse/Nr.: |  | Strasse/Nr.: |  |
| PLZ/Ort: |  | PLZ/Ort: |  |
| Tel.: |  | Tel.: |  |
| E-Mail: |  | E-Mail: |  |

1. **Weitere Angaben**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Schulstufe/n: (falls vorhanden) |  | Anzahl Teilnehmende: |  |
| Gewünschte Daten u. Zeiten: |  | Gewünschte Dozierende\*: |  |
|  | \* Falls bereits Kontakt mit Dozierenden besteht, bitte Name und allfällige Absprachen unter den Bemerkungen eintragen. | | |
| Bemerkungen: |  | | |

*Für sämtliche Anmeldungen gelten die Allgemeinen Bedingungen (vgl. Dokument Information Anmeldung Kosten in den Kursausschreibungen).*