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).*