**Anmeldeformular ISP**

Individuelles Studienprogramm

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ich habe an der obligatorischen Einführungsveranstaltung vom |  | teilgenommen. |

**Intensivphase**  W24: 01.02.2024 – 31.07.2024  F24: 15.04.2024 – 05.07.2024

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | |  | | Vorname | |  | |
| Strasse | |  | | PLZ/Ort | |  | |
| Telefon | |  | | E-Mail | |  | |
| Geburtsdatum | |  | | Personal Nr. | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
| Schule\* | |  | | Strasse | |  | |
| PLZ | |  | | Ort | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
| Volksschule | | Schulleitung | | Besondere Volksschulen Tagesschule\*\* | | | |
|  | | | | | | | |
| Beschäftigungsgrad (BG) gemäss Gehaltabrechnung | | | | | | | |
| BG Unterricht: | % | | BG Schulleitung: | % | BG Zusatzfunktionen: | | % |

|  |  |
| --- | --- |
| Gegenwärtige Beschäftigung (z.B. KLP 3./4.) |  |
| Zusatzfunktion (z.B. Spezialist\*in Medien und Informatik)) |  |
| Anzahl Jahre im bernischen Schuldienst |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Haben Sie schon einen oder mehrere bezahlte Bildungsurlaube absolviert? | | | | | | | ja  nein |
| Wenn ja, wann |  | | | und wie lange? | |  | | |
| Haben Sie sich bereits früher für eine Intensivweiterbildung angemeldet und konnten nicht | | | | | | | | |
| teilnehmen? | | Wenn ja, wann? |  | | und welche? | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Schulleitung (Name, Vorname, Schuladresse, Mailadresse, Telefonnummer): | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Anstellungsbehörde (Name, Vorname, Adresse, Mailadresse; evtl. identisch mit SL): | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Schulinspektorat Kreis Nr.: | |  | Name Schulinspektor/-in: |  |
|  | |  |  |  |
| Bemerkungen: |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| \* | Bei Anstellungen an verschiedenen Schulen bitte weitere Schulen auf der Rückseite vermerken. |
| \*\* | Keine Finanzierung des Bildungsurlaubs durch die Bildungs- und Kulturdirektion. |

|  |  |
| --- | --- |
| ☐  ☐  ☐  ☐ | Ich bestätige, dass ich die Rahmenbedingungen (Informationsbroschüre ISP, Terminliste, Merkblatt Rückerstattung) gelesen habe und diese akzeptiere.  Ich bestätige, dass ich die rechtlichen Grundlagen gelesen habe und diese akzeptiere.  Ich bin damit einverstanden, dass zwischen der Schulleitung und der Intensivweiterbildung ein Informationsaustausch zum geplanten Studienprogramm stattfindet.  Ich nehme zur Kenntnis, dass das Amt für Kindergarten, Schule und Beratung (AKVB) keine Feriengesuche während der Intensivphase des Bildungsurlaubs bewilligt. |

**Allgemeine Bemerkungen**

Sieht eine angemeldete Lehrperson/Schulleitung vor Beginn des Kurses, dass sie/er diesen Verpflichtungen nicht gerecht werden kann (z.B. wegen Militärdienst, unvorhergesehenen Entwicklungen in der Familie oder an der eigenen Schule), so teilt sie/er dies den Angebotsverantwortlichen möglichst frühzeitig mit, damit eine Lehrperson/Schulleitung der Warteliste für das betreffende Angebot eingeladen werden kann. Bei Rückzügen wird eine Bearbeitungsgebühr von Fr. 100.- erhoben.

**UNTERSCHIRFT ANTRAGSTELLER/-IN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |  |

Einsenden an:

Institut für Weiterbildung und Dienstleistungen, PHBern, Administration Intensivweiterbildung, Weltistr. 40, 3006 Bern

|  |
| --- |
| **Motivation zur Teilnahme an der Intensivweiterbildung**  Individuelles Studienprogramm ISP |

*Liebe Lehrperson, liebe Schulleitung*

*Bei der Anmeldung zu einem Individuellen Studienprogramm ISP möchten wir Auskunft erhalten über Ihre Beweggründe, diese Intensivweiterbildung zu absolvieren und Ihre Vorstellung, welche Weiterbildungsthemen Sie gerne inhaltlich vertiefen möchten. Bitte beantworten Sie die Fragen möglichst genau, damit für uns ein präzises Bild entsteht. Die Textfelder passen sich beim Schreiben in der Grösse an. Bei handschriftlicher Bearbeitung verwenden Sie gerne auch die Rückseite oder ein Zusatzblatt.*

**Motivation**

Aus welcher Motivation melden Sie sich für ein Individuelles Studienprogramm an? (1/2 bis 1 Seite)

**Mögliche Arbeitsschwerpunkte im ISP**

In welchen inhaltlichen Schwerpunkten (Themenbereiche, Perspektivenwechsel,…) können Sie sich eine Vertiefung während des Bildungsurlaubs vorstellen?

**Information**

Gibt es wichtige Informationen zum geplanten Bildungsurlaub, die Sie den Beratungspersonen ISP mitteilen möchten?

|  |  |
| --- | --- |
| Angebot (Bsp. ISP W24) |  |
| Vorname/Name und Unterschrift |  |

*Einsenden:*

*Bitte dieses Formular zusammen mit der Anmeldung an die Administration der Intensivweiterbildung schicken. Sollten vertrauliche Informationen enthalten sein, kann dieses Formular in einem verschlossenen Briefumschlag z. H. des Beratungsteams ISP der Anmeldung beigelegt werden.*