Anmeldung für Beratungen und Dienstleistung

# GEWÜNSCHTE BERATUNG/DIENSTLEISTUNG

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Führungscoaching |  | Coaching |
|  | Schul-/Systementwicklung |  | Gruppenberatung/-Supervision |
|  | Mediation/Konfliktberatung |  | Unterrichtsberatung |
|  | Weiterbildungsplanung |  | Unterrichtscoaching |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| Thema: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ausgangslage: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Zielsetzungen: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wünsche zu  Inhalten: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

# KONTAKTPERSON

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Funktion: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |  | |
| Name, Vorname: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Name: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Strasse/Nr.: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Strasse/Nr.: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ/Ort: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | PLZ/Ort: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Tel.: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Tel.: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | E-Mail: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

# WEITERE ANGABEN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Schulstufe/n: (falls vorhanden) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Anzahl Teilnehmende: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Gewünschte Da-ten u. Zeiten: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Gewünschte  Dozierende\*: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | \* Falls bereits Kontakt mit Dozierenden besteht, bitte Name und allfällige Absprachen unter den Bemerkungen eintragen. | | |
| Bemerkungen: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |

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