



Baden-Württemberg

Deutsch - Französischer grenznaher Lehreraustausch
(Hospitationprogramm Sekundarstufe)
Baden & Elsass im Schuljahr 2019 / 2020

Anmeldung für einen **einwöchigen / ein- bis zweitägigen Hospitationsaufenthalt**
im Elsass

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Privatadresse: _____



Tel.: _____ Fax: _____

Email: _____

Schulart und Adresse der Stammschule: _____

Deputatsumfang (Stundenzahl): _____

Fächerkombination: _____

Derzeitiger Lehrauftrag in Klasse: _____

Dienstbezeichnung: _____

Erwünschte Teilnahmedauer: **5 Tage / 4 Nächte** oder ein Tag oder zwei Tage

Ich nehme meine(n) Mentor*in beim Rückbesuch (Jan.–Mai 2020) an meiner Schule auf: ja nein

Französischkenntnisse: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

mündlich gering A2 mittel B1 gut B2/ C1

schriftlich gering A2 mittel B1 gut B2/ C1

Erfahrung mit bilingualem Unterricht: ja nein

Kurze Begründung, warum Sie am Hospitationsaustauschprogramm teilnehmen wollen:

Haben Sie einen bevorzugten Einsatzort und ein bevorzugtes Fachgebiet, über das Sie sich informieren wollen? Bitte geben Sie eine kurze Begründung, sowie evtl. Name und Ort der Schule an:

Wichtiger Hinweis:

Es wird eine möglichst nahe Hospitationsschule für mich im Elsass gesucht.

Mir ist bekannt, dass ich auf Antrag eine Wegstreckenentschädigung von 0,25 € / km, abzüglich der Kilometer vom jeweiligen Wohnort zur Stammschule erhalte. Die Unterbringungs- und Verpflegungskosten werden bis 60.- Euro / Tag nur auf Einzelnachweis (Originalbelege) bezuschusst.

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für das **Schuljahr 2019/ 2020 im Zeitraum 04.11. – 20.12.2019 an.**

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Stellungnahme der Schulleitung: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte geben Sie die Anmeldung rechtzeitig über

Ihre Schulleitung zur Unterzeichnung und Weiterleitung bis 14.10.2019 an:

**Frau Christiane Rabe-Vogt
Regierungspräsidium Freiburg
Abteilung 7 Schule und Bildung, Grenzüberschreitende Kooperation
Eisenbahnstraße 68, 79098 Freiburg
Christiane.rabe-vogt@rpf.bwl.de**

Entscheidung durch das Regierungspräsidium:

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____