

Einverständnis Schuldirektion für die Ausbildung zur Praktikumslehrperson (Plp)

Personalien

Name

Vorname

Adresse

PLZ

Ort

Tel.

E-Mail (@edu.vs.ch)

Berufliche Angaben

Schulhaus

PLZ

Ort

Anstellungsprozent

Schulstufe

Ort und Datum

Unterschrift der Bewerberin/
des Bewerbers

Stempel und Unterschrift
der Schulleitung

.....

.....

.....