**Gesuch für die Zulassung als Lehrperson an einer Privaten Fachschule**

*Gestützt auf die Vorgaben von Art. 46 und 47 der eidgenössischen Berufsbildungsverordnung sowie die Weisungen zur Zulassung und Einstufung von Berufsfachschullehrpersonen.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Schule** | Wählen Sie ein Element aus. |
| **Name, Vorname Lehrperson** |       |
| **Geburtsdatum Lehrperson** |       |
| **Anstellungsbeginn** |       |
| **Anstellung an anderer Berufsfachschule (kantonal oder privat) im Kanton St.Gallen** | [ ]  Ja Pensum in Wochenlektionen:       |
| **Berufliche Tätigkeit** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Unterrichtstätigkeit in der beruflichen Grundbildung als** | Wählen Sie ein Element aus. |
| **Angestrebtes** **Unterrichtspensum** | Wählen Sie ein Element aus. |
| **Unterrichtsbereich(e)** |
| Kaufmann/Kauffrau EFZ | Med. Praxisassistent/ Praxisassistentin EFZ | Informatiker/Informatikerin EFZICT-Fachmann/Fachfrau EFZ |
| [ ]  Sport**Kaufmann/Kauffrau EFZ***(ab Lehrbeginn 2023)*[ ]  Handlungskompetenz- bereiche A-E[ ]  Wahlpflichtbereiche  (Französisch oder Projekt- arbeit Französisch)**Kaufmann/Kauffrau EFZ** *(bis Lehrbeginn 2022)*[ ]  Deutsch[ ]  Englisch[ ]  Französisch[ ]  Information, Kommunikation,  Administration[ ]  Wirtschaft und Gesellschaft**Berufsmaturität**[ ]  Deutsch [ ]  Englisch[ ]  Französisch[ ]  Italienisch[ ]  Mathematik[ ]  Finanz und Rechnungswesen[ ]  Wirtschaft und Recht[ ]  Geschichte und Politik[ ]  Technik und Umwelt | [ ]  ABU[ ]  Sport [ ]  **HKB A, B und E*** Praxisorganisation PO (A)
* Versicherungen, TARMED VT/PA (A)
* Medizinische Korrespondenz MedKor (A)
* Informatik IK (A)
* Terminologie TERM (A)
* Medizinische Fremdsprache (A)
* Allgemeine Diagnostik & Sprechstundenassistenz AD (B)
* Hygiene Hyg (B)
* Therapeutische Massnahmen Therap (E)
* Umgang mit dem Patienten UP (E)
* Pharmakologie Pharma (E)

[ ]  **HKB B und C*** Anatomie, Physiologie AP (B)
* Pathologie Patho (B)
* Chemische und mathematische Grundlagen CH/MT (C)
* Labordiagnostik LD (C)

[ ]  **HKB D*** Physikalische Grundlagen Phys
* Bildgebende Diagnostik BiDiag
 | [ ]  ABU[ ]  Sport[ ]  Berufskenntnisse |
| **Bemerkungen** |       |

|  |
| --- |
| **Fachliche Qualifikation *(Nachweis beilegen)*** |
| Abschluss/Diplom als | Datum |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

|  |
| --- |
| **Berufspädagogische Bildung *(Nachweis beilegen)*** |
| Abschluss/Diplom als | Datum |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

|  |
| --- |
| **Betriebliche Erfahrung** |
| 6 Monate betriebliche Erfahrung erfüllt? [ ]  Ja [ ]  Nein |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Lehrperson

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Schulleitung

Elektronisch einzureichen an: samuel.heim@sg.ch