**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 EFZ  ICT-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