

## LEHRERERFASSUNGSBOGEN

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
 Anschrift \_\_\_\_\_  
 Tel.Nr. (Festnetz) \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_  
 Handy-Nr. \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

	GS	HS	RS	GY / FOS
Unterrichtsfach und Klassen				
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Verfügbare Tage und Uhrzeiten nachmittags:

von / bis	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag

Höchste bisherige Ausbildungsstufe / Werdegang / LKs:

\_\_\_\_\_

Erfahrung in der Arbeit mit Kindern / Jugendlichen, v.a. bei der Vermittlung von Lernstoff:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Momentane Tätigkeit:

\_\_\_\_\_

Einsatz möglich in 

GÖG	LCH	OBH	PFE	BOB	SMÜ
-----	-----	-----	-----	-----	-----

Ort / Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

Von LC auszufüllen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

