**Betreuungsvereinbarung**

Ich erkläre mich bereit, die Studierenden in den **Masterstudien** im Lehramt Primarstufe im Rahmen der Pädagogisch-Praktischen Studien (PPS)der Pädagogischen Hochschule Kärnten – Viktor Frankl Hochschule zu betreuen und ihnen meine Klasse zur Verfügung zu stellen.

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Schule: | Klasse: |
| Name der Ausbildungslehrperson/Telefonnummer/E-Mail-Adresse: | |
| Thema des Projekts: | |
| Name der/des Studierenden: | Name der/des Studierenden: |
| Kontaktadressen: | Kontaktadresse: |
| E-Mail: | E-Mail: |
| Telefon: | Telefon: |
| Termin im Wintersemester \_\_\_\_\_: | |
| Termin im Sommersemester \_\_\_\_\_: | |

Wir bedanken uns herzlich für die Unterstützung der Studierenden in ihrer Ausbildung.[[1]](#footnote-1)

Ort, Datum: Ort, Datum:

Unterschrift Ausbildungslehrer/in: Unterschrift Schulleitung:

1. Wir müssen leider darauf hinweisen, dass der Gesetzgeber derzeit keine Abgeltung für die Tätigkeit der AL ermöglicht. [↑](#footnote-ref-1)