

Betreuungsvereinbarung

Ich erkläre mich bereit, die Studierenden des **7. Semesters** des Bachelorstudiums Lehramt Primarstufe der Pädagogische Hochschule Kärnten – Viktor Frankl Hochschule im Rahmen der Forschungspraktikums (zwei Hospitationstage sowie 10tägige Lehrpraxis in gebündelter Form) zu betreuen und ihnen meine Klasse zur Verfügung zu stellen.

Name der Schule:	Klasse:
Name, E-Mail und Telefonnummer der Ausbildungslehrperson:	
Thema des Projekts/Inhalt des Schwerpunkts:	
Name der/des Studierenden:	Name der/des Studierenden:
Kontaktadressen:	Kontaktadresse:
E-Mail:	E-Mail:
Telefon:	Telefon:

Wir bedanken uns ganz herzlich für die Unterstützung der Lehramtsstudierenden in ihrer Ausbildung.

Ort, Datum:

Ort, Datum:

Unterschrift Ausbildungslehrer/in¹⁾:

Unterschrift Direktion¹⁾:

1) Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass die Ausbildungslehrkraft eine volle Lehrverpflichtung hat (Mehrstunden leisten darf) und nicht im neuen Dienstrecht angestellt ist.