

Termin für **Originalvorlage** beim Pädagogischen Austauschdienst **auf dem Dienstweg: 15. März 2013**

Bitte am PC oder mit Schreibmaschine ausfüllen! (Formular kann unter [judith.weber@kmk.org](mailto:judith.weber@kmk.org) angefordert bzw. ausgefüllt vorab versandt werden)



## HOSPITATIONSPROGRAMM

für ausländische Deutschlehrkräfte aus Afrika, Asien, Lateinamerika und Osteuropa

**vom 10. November bis 30. November 2013**

(An- bzw. Abreisetag)

### Bestätigung der Aufnahme einer Gastlehrkraft

#### 1. Hospitationsschule:

Schulname:					
Schulart:					
Straße:					
PLZ/Ort:					
Bundesland:					
Tel.:	+49 (0)	Fax:	+49 (0)		
E-mail:					
Schulleiter/in:	Frau <input type="checkbox"/>	Herrn <input type="checkbox"/>			
Name:		Vorname:		Titel:	

nächst gelegener Flughafen:					
nächst gelegener Bahnhof:					
Bahn: Normalpreis einfache Fahrt Flughafen Frankfurt/M. zum Schulort :					EUR

#### 2. Betreuende Lehrkraft:

Anrede:	Frau <input type="checkbox"/>	Herrn <input type="checkbox"/>			
Name:		Vorname:			
Straße:					
PLZ/Ort:					
Tel. privat:	+49 (0)	Fax:	+49 (0)		
Mobiltelefon:	+49 (0)	E-mail:			

**3. Bankverbindung der Schule (falls kein Schulkonto vorhanden, bitte Privatkonto angeben)**

Kontoinhaber:			
IBAN:			
BIC:		Kreditinstitut:	
Konto-Nr:		BLZ:	

**4. Bestehende Partnerschaften**

Aufgrund bestehender Schulpartnerschaft mit \_\_\_\_\_

Schule / Stadt / Land

würden wir bevorzugt eine Lehrkraft von dieser Schule aufnehmen, falls eine Meldung vorliegt.  
Ansonsten nehmen wir aber auch gerne jemanden aus einer anderen Region auf:  ja  nein

**5. Schulprofil:**

**6. Bemerkungen / Besonderheiten, die bei der Vermittlung berücksichtigt werden sollten (z.B. bevorzugtes Herkunftsland, Geschlecht, Nichtraucher/in):**

**7. Einverständniserklärung:**

Die Hospitationsschule erklärt sich bereit, für den Zeitraum vom 10.11.2013 bis 30.11.2013 einen ausländischen Deutschlehrer zur Hospitation aufzunehmen und für eine angemessene Unterbringung und Verpflegung der Lehrkraft **in einer Gastfamilie** zu sorgen.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters

**Diesen Meldebogen bitte im Original auf dem Dienstweg weiterleiten an:  
Kultusministerkonferenz - Pädagogischer Austauschdienst – VC –Postfach 22 40, 53012 Bonn**