**Anmeldung SI-Praktikum**

Bitte die weissen Felder vollständig ausfüllen! Dies verhindert Rückfragen. Vielen Dank.

|  |  |
| --- | --- |
| **Adressat** |   |
| **Mögliche Adressaten:** Kinder, Jugendliche, Erwachsene |
|   |
| **Praktikant** |
| Vorname, Name  |   |
|   |
| **Praktikumslehrperson** |
| Vorname, Name |   | Ausbildung |   |
| Strasse |   | Lekt. / Wo. |   |
| PLZ / Ort |   |
| Tel. P. |   |
| Tel. G. |   |
| Natel |   |
| E-Mail |   |
|   |
| **Angabe zum Praktikum:** |
| Klasse / Gruppe |   | Anzahl Teilnehmende |   |
| Wochentag |   | Unterrichtszeit |   |
| Lektionsdaten, inkl. Hospitation |   |
| Prüfungslektion |   |
| Ort, Bad |   |
| Bemerkungen |   |
| Ort, Datum |   | Unterschrift |   |
|  |  |  |  |  |

Anmeldung bitte mind. 10 Tage vor dem ersten Lektionsdatum per E-Mail an Modulverantwortliche:

madeleine.perk@swimsports.ch oder amataj@gmx.ch

Das Praktikum werden wir, falls in Ordnung, umgehend bestätigen und der Betreuung die entsprechenden Unterlagen zustellen.