Bewerbungsbogen

für das Prog Fremdsprachenas in der Bundes

ramm ausländischer	Passbild
ssistenzkräfte an Schulen	neuesten Datums
republik Deutschland	mit Namen hier
	aufkleben
oder in Maschinenschrift ausfüllen)	

Herkunftsland:					
(leere Felder b	(leere Felder bitte im PC oder in Maschinenschrift ausfüllen)				
Austauschjah	r				

1. Angaben zur Person

Name					Vorname			
	Heimatanschrift				_	Semesteranscl zum	hrift bis	
Straße					Straße			
Ort					Ort			
Provinz, PLZ					Provinz, PLZ			
Tel.		mobil			Tel.		mo	bil
E-Mail (unbedingt angeben)								
Geschlecht	Familienst	and	Kinder		Nationalität		Bekeni	ntnis¹
Geburtsdatum				Geburtsort		·		
Studienfächer								
Berufsziel								
besuchte Univers	sität						Studier	njahr
momentaner aka Status	demischer							
				I				
voraussichtlicher akad. Abschluss; z.B. BA			Ort				Datum	
bereits erhaltene akad. Abschluss	r Grad:		Ort				Datum	
Fremdsprachen- kenntnisse (inkl. Niveau-Angabe²)								

2. Präferenzen für den Einsatz als Fremdsprachenassistenzkraft für folgende Länder in der Bundesrepublik Deutschland (besonderer Ortswunsch ist separat zu begründen) oder XX für beliebig angeben

¹ Angabe freiwillig

² gemäß dem Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmen für Sprachen (GER) http://www.europaeischer-referenzrahmen.de

Name			Vorname			
3. längere Auslandsaufenthalte						
	Land	Ze	eitraum		Art	
4. Schulpraktika / Unterrichtserfahrung / sonstige Jugendarbeit						
5. Hobbys / Interessengebiete						
6. Im Notfall (schwere Erkrankung, Unfall) ist zu verständigen: Name						
Straße		(Ort			
Tel.		F	=ax			
 Ich verpflichte mich, die mir von der deutschen Schulbehörde angebotene Stelle anzunehmen, die Aufgabe als Fremdsprachenassistenzkraft über das volle Austauschjahr auszuüben. Im Notfall kann der Einsatz nur mit Zustimmung der beteiligten Behörden vorzeitig beendet werden. nichts über die Schule ohne die Zustimmung der dortigen Schulbehörde zu veröffentlichen. Ich nehme zur Kenntnis, dass bei einem unbegründeten Rücktritt oder bei Verletzung der oben genannten Bedingungen eine erneute Bewerbung in den Austauschprogrammen für Fremdsprachenassistenzkräfte und Lehrkräfte nicht berücksichtigt werden kann. 						
Ich stimme der Weitergabe dieser Bewerbungsunterlagen an Dritte zu programmrelevanten Zwecken zu.						
	Ort, Datum				Unterschrift	

Pädagogischer Austauschdienst des Sekretariats der Kultusministerkonferenz **Referat – VB** Postfach 22 40, 53012 Bonn GERMANY www.kmk-pad.org

Version 1.0/2018 A in D