

Bestätigung Praxislehrperson & Schulleitung + PKO: Pädagogisch-Praktische Studien am Dienstag

Studierende*r

Nachname:	Vorname:						
E-Mail:	WiSe SoSe: <small>Hier Jahreszahl eintragen</small>						
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">PPS 1</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">PPS 2</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">PPS 3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">PPS 4</td> <td style="text-align: center;">PPS 5</td> <td></td> </tr> </table>	PPS 1	PPS 2	PPS 3	PPS 4	PPS 5		Unterrichtsfach:
PPS 1	PPS 2	PPS 3					
PPS 4	PPS 5						
Matrikelnummer:	Studienkennzahl:						
Datum:	Unterschrift:						

Praxislehrperson

Nachname:	Vorname:
E-Mail:	Unterrichtsfach:
<p>Bitte ankreuzen:</p> <p><input type="checkbox"/> Ich bestätige, dass ich in dem oben angegebenen Unterrichtsfach geprüft bin.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich bestätige, dass ich mind. 5 volle Dienstjahre das oben genannte Unterrichtsfach unterrichtet habe sowie über einen unbefristeten Dienstvertrag verfüge.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich bestätige, dass ich im alten Dienstrecht bin.</p> <p>oder</p> <p><input type="checkbox"/> Ich bestätige, dass ich im neuen Dienstrecht (PD) bin und zumindest einen der vier Mentoring-Lehrgänge der Pädagogischen Hochschule absolviert habe.</p>	
Datum:	Unterschrift:

Schulleitung/PKO

Name Schulleitung:	Name PKO*:
Unterschrift Schulleitung:	Unterschrift PKO*:
<p>Bitte ankreuzen:</p> <p><input type="checkbox"/> Ich/Wir bestätige/n, dass die oben genannte Praxislehrperson an der Schule als Lehrperson tätig ist.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich/Wir bestätige/n, dass der/die oben genannte Studierende an der Schule als Lehrperson tätig ist.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich/Wir bin/sind einverstanden, dass der/die angeführte Studierende das Praktikum bei der angeführten Praxislehrperson an unserer Schule absolviert.</p>	
Datum:	Schulname:
Schulstempel:	

*PKO-Felder sind in der Mittelschule nicht auszufüllen, wenn Schulleitung und PKO ident sind.

Informationen zur DSGVO

Aufgrund der am 25. Mai 2018 in Kraft tretenden EU-Datenschutz-Grundverordnung ist für die Tätigkeit als **Praxislehrperson** Ihre Zustimmung zu Folgendem erforderlich:

Sie erklären sich einverstanden, dass

- Ihre angegebenen Daten von Seiten des Zentrums für Pädagogisch Praktische Studien in Evidenz gehalten werden.
- Ihre E-Mailadresse zur Kommunikation zwischen Ihnen, dem Zentrum für Pädagogisch Praktische Studien, Ihrer Schulleitung und den von Ihnen betreuten Studierenden verwendet wird.
- Ihr Name in CampusOnline (PHSt und Uni Graz) für die Anmeldung zum Praktikum erfasst wird und öffentlich einsehbar ist.

Durch die oben angeführten Punkte ist eine schnelle und direkte Kommunikation bezüglich der Pädagogisch-Praktischen Studien möglich.

Sollten Sie diesen Punkten nicht zustimmen, geben Sie das unter folgender E-Mail-Adresse zepps@phst.at bekannt. Sollten wir innerhalb von vierzehn Tagen keine Antwort per E-Mail erhalten, erklären Sie sich mit den oben genannten Punkten einverstanden. Ihre Zustimmung gilt bis auf Widerruf.

Informationen zum Praktikumsablauf

Die Studierenden führen die Tätigkeiten der Praktika im Ausmaß der Angaben auf den Absolvierungsbestätigungen in Absprache mit der Praxislehrperson durch. Die Absolvierungsbestätigungen zu dem jeweiligen Praktikum sind auf folgenden Seiten abrufbar:

Schultypen: **BMHS und MS**

Bestätigungen im Bachelorstudium:

<https://www.phst.at/praxis/paedagogisch-praktische-studien/pps-sekundarstufe-ab/pps-bachelor-sek-ab/>

Bestätigungen im Masterstudium:

<https://www.phst.at/praxis/paedagogisch-praktische-studien/pps-sekundarstufe-ab/pps-master-sek-ab/>

Schultyp: **AHS**

Bestätigung für Bachelor- und Masterstudium:

<https://zepps.uni-graz.at/de/unterlagen-formulare/>