**Bestätigung Praxislehrperson & Schulleitung:**

**Pädagogisch-Praktische Studien außerhalb des regulären Angebotes**

**Praxislehrperson:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nachname:** Hier Nachnamen eintragen | | **Vorname:** Hier Vornamen eintragen | |
| **E-Mail:** Hier Mail eintragen | | **Unterrichtsfach:** Hier Unterrichtsfach eintragen | |
| **Ich möchte im …**  Wintersemester  Sommersemester  Semester: Hier Semester eintragen.  **…im folgenden PPS …** | ☐ PPS 1  ☐ PPS 2  ☐ PPS 3  ☐ PPS 4/PPS 5\* …  **…folgende Anzahl an Studierenden…** | | Anzahl der Studierenden für PPS 1  Anzahl der Studierenden für PPS 2  Anzahl der Studierenden für PPS 3  Anzahl der Studierenden für PPS 4/5  **…betreuen.** |
| **Bitte ankreuzen:**  Ich bestätige, dass ich in dem oben angegebenen Unterrichtsfach geprüft bin.  Ich bestätige, dass ich mind. 5 volle Dienstjahre das oben genannte Unterrichtsfach unterrichtet habe.  Ich bestätige, dass ich im alten Dienstrecht bin und einen unbefristeter Dienstvertrag habe.  oder  Ich bestätige, dass ich im neuen Dienstrecht (PD) bin und zumindest einen der vier Mentoring-Lehrgänge der Pädagogischen Hochschule absolviert habe. | | | |
| **Datum:** Hier Datum eintragen | | **Unterschrift:** | |

**Schulleitung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nachname Schulleitung:** Hier Familienname eintragen | **Vorname:** Hierund Vorname eintragen |
| **Unterschrift Schulleitung:** | |
| **Bitte ankreuzen:**  Ich bestätige, dass die oben genannte Praxislehrperson an der Schule als Lehrperson tätig ist.  Ich bin einverstanden, dass die angeführten Praxislehrperson an unserer Schule die Betreuung von Pädagogisch Praktischen Studien übernehmen darf. | |
| **Datum:** Hier Datum eintragen | **Schulname:** Hier Schulname eintragen |
| **Schulstempel:** | |

\* zum Ausmaß der Praktika beachten Sie bitte die Informationen auf der zweiten Seite.

Nur die erste Seite muss bei Meldung an das ZePPS übermittelt werden, die folgenden Informationen, müssen nicht im Scan enthalten sein.

**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](mailto: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 ist 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/>