

Bewerbung zur Teilnahme an der KiS-Weiterbildung

Aktuelles
Passfoto
(45 x 35 mm)
hier mit
Büroklammer
oder ablösbar
anheften

1. Angaben zur Person und Schule

Name:

Vorname:

Geburtstag:

Geburtsort:

PLZ, Wohnort:

Straße, Hausnummer:

Telefon: (privat) (dienstlich)

(mobil)

Mail-Adresse:

Familienstand: Kinder: Konfession:

Beruf:

Einsatzschulen:

- Derzeitige Stammschule:

Schulleiter/in der Stammschule:

Dienstvorgesetzte/r (Name, Dienststelle, Anschrift, Telefonnummer), falls nicht der/die Schulleiter/in:

Regierungs-/Schulamtsbezirk (Stammschule):

- Weitere Schulen, an denen Sie eingesetzt sind:

Evtl. frühere berufliche Tätigkeiten:

**O Ich habe mein Interesse an der Mitarbeit im KiS-Team mit meinem/r Schulleiter/in besprochen.
Er/sie ist informiert über die Aufgaben von KiS, insbesondere die Möglichkeit von Akut-Einsätzen
an anderen Schulen.**

Er/sie hat mündlich einer Mitarbeit zugestimmt.

(Die schriftliche Zustimmung holen wir nach der evtl. Zulassung zur Weiterbildung ein.)

Ihre Antworten auf folgende Fragen können Sie einfach in diese Word-Datei einfügen (anschließend ausdrucken) oder auf einem gesonderten Blatt festhalten.

2. Erfahrungen und Fortbildungen:

2.1. Welche Fortbildungen haben Sie bisher im Bereich von Schulpastoral/schulischem Krisenteam/

2.2. Welche Erfahrungen haben Sie bisher im beruflichen Bereich mit akuten Krisen gemacht?

3. Momentane berufliche Situation:

3.1. Wie ist Ihre derzeitige Stellung an Ihrer Stammschule?

3.2. Wie lange unterrichten Sie bereits an dieser Schule?

3.3. Sind Sie Mitglied in einem schulischen Krisenteam?

4. Die Arbeit in der „Krisenseelsorge im Schulbereich“ stellt besondere Anforderungen an Ihre beruflichen und persönlichen Kompetenzen.

4.1. Wo sehen Sie Ihre besonderen Stärken?

4.2. Worin sehen Sie Ihre Schwächen?

4.3. Haben Sie bisher Erfahrungen mit Formen professioneller Begleitung: Kollegiale Beratung,

4.4. Was motiviert Sie für Ihre Bewerbung?

Wir danken Ihnen für die Beantwortung der Fragen. Selbstverständlich halten auch wir uns an die Schweigepflicht und behandeln Ihre Angaben vertraulich.

Datum

Unterschrift