

Zentrum für schulpraktische Lehrerausbildung - ZfsL Bocholt -

Seminar für das Lehramt: *(bitte ankreuzen)*

GyGe HRSGe G

✉ Stenerner Weg 14 a - 46397 Bocholt ☎ 02871 - 239270 📠 02871 - 2392715

E-Mail: poststelle@zfsL-bocholt.nrw.de

Passfoto

Personalbogen

Ausbildungsdurchgang:

Name:		Geburtsname:
Vorname:		
Geburtsdatum:		Schwerbehinderung: ja <input type="checkbox"/>
Geburtsort:		

Anschrift <i>(während des Vorbereitungsdienstes)</i>	Straße / Nr.:	
	PLZ: Ort	
	Festnetz-Nr.:	
	Mobil-Nr.:	
	E-Mail:	

Heimatadresse <i>(wenn vorhanden)</i>	Straße / Nr.:	
	PLZ: Ort	
	Telefon-Nr.:	

Fächer	1. Fach:	Fachleiter(in):
	2. Fach:	Fachleiter(in):
Kernseminar		Kernseminarleiter(in):

Angaben zur Ausbildungsschule	Name der Schule:	
	Straße / Nr.:	
	PLZ: Ort:	
	Telefon:/ Fax:	
	E-Mail:	
Schulleiter(in):	Herr/Frau:*	
Ausbildungsbeauftragte(r):	Herr/Frau:*	

* bitte entsprechend kennzeichnen!