PRIVATE PÄDAGOGISCHE HOCHSCHULE DER DIÖZESE LINZ
ZENTRUM FÜR WEITERBILDUNG

Genehmigung zur Teilnahme am Hochschullehrgang „Ausbildung zur:zum Mentor:in in der Primarstufe“

Vor- und Zuname, Titel / Akademischer Grad:	
männl. ☐ weibl. ☐	Staatsbürgerschaft:
Geburtsdatum:	Sozialvers. Nr.:
Privatadresse:	Tel.(privat):
Schule mit Adresse:	Tel. (Schule):
E-Mail:	
Matrikel Nr.:	

Ich habe meine Lehrtätigkeit im Schuljahr _____/_____ aufgenommen.

Hiermit melde ich mich verbindlich zum ***Hochschullehrgang „Ausbildung zur:zum Mentor:in in der Primarstufe“ mit Start WS 2026/27*** an.

....
Datum Unterschrift

Befürwortung durch die Schulleitung

..... Rundsiegel .....
Datum Unterschrift der Schulleitung