.................................................................................... ……….………………….

(Name, Vorname) (Datum)

# ***Rückantwortbogen***

# *(Bitte an das Studienseminar zusenden per E-Mail oder per Fax mit Betreff: Rückantwort.)*

|  |  |
| --- | --- |
| Staatliches Studienseminar für das Lehramt an Gymnasien Emil-Schüller-Str. 12 **56068 Koblenz** | Telefon: 0261 - 56737Telefax: 0261 - 53959E-Mail info@gym-ko.semrlp.deInternet: www.studienseminar.rlp.de/gym/koblenz |

1. Bei Rückfragen kann auf folgenden Kommunikationswegen mit mir oder einer bevollmächtigten Person Kontakt aufgenommen werden

|  |
| --- |
| Mobil / Fon: |
| E-Mail:  |

1. Meine Anschrift während des Vorbereitungsdienstes (falls schon bekannt)

|  |
| --- |
| Straße: |
| PLZ, Wohnort: |

1. Angaben zur Person

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Familienstand:  | [ ]  ledig | [ ]  verheiratet | Zahl der Kinder: … |
| Abiturschule:  |
| Universität: |

1. Gewünschte Schulzuweisung (bitte mehrere ankreuzen)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  **Koblenz**(8 Schulen) | [ ]  **Lahnstein**(2 Schulen) | [ ]  **Bad Ems**(1 Schule) | [ ]  **Neuwied**(2 Schulen) | [ ]  **Höhr-Grenzhausen**(1 Schule) |
| [ ]  **Boppard**(1 Schule) | [ ]  **Montabaur**(1 Schule) | [ ]  **Andernach**(2 Schulen) | [ ]  **Bendorf**(1 Schule) | [ ]  **Münstermaifeld**(1 Schule) |
| [ ]  **Diez**(1 Schule) | [ ]  **Sinzig**(1 Schule) | [ ]  **Linz**(1 Schule)  | [ ]  **Bad Neuenahr** (2 Schulen) | [ ]  **St. Goarshausen**(1 Schule) |
| [ ]  **Mayen**(1 Schule) | [ ]  **Nastätten**(1 Schule) | [ ]  **Kastellaun**(1 Schule) | [ ]  **Emmelshausen**(1 Schule) | [ ]  **Mülheim-Kärlich**(1 Schule) |
| [ ]  **Polch**(1 Schule) |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Zwingende Gründe für diese Wünsche: |
|  |

1. Erklärung: Mit der Zuweisung an eine Privatschule in kirchlich-katholischer Trägerschaft bin ich grundsätzlich

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  einverstanden | [ ]  nicht einverstanden. |

1. Welche Unterrichtserfahrungen - abgesehen von Schulpraktika - haben Sie mit Schulklassen?

|  |
| --- |
| [ ]  keine |
| [ ]  insgesamt ….. Monate mit ..… Wochenstunden in den Fächern …………………… an  |
| Name der Schule(n): Ort: |

7. Bemerkungen: