

Bestätigungsformular für

die Tätigkeit als Schulassistentenz

Mit diesem Formular **bestätigt die Schulleitung/Gemeinde**, dass folgende Person min. 1. Lektion pro Woche als Schul-/Klassenassistentin bereits tätig ist:

Personalien

☐ Frau ☐ Herr

Vorname	Name
Strasse	PLZ, Ort
Telefon privat	Mobile
E-Mailadresse	
Geburtsdatum	

Adresse Schule (Arbeitsort)	Rechnungsadresse (unbedingt angeben)!!!
Name der Schule	
Strasse	
PLZ/Ort	
Telefon	
E-Mailadresse	

Tätig als Schul-/Klassenassistentenz seit/ab:

Bemerkungen

Wie wurden Sie auf unser Angebot aufmerksam?

- | | | |
|------------------------------------|--|---------------------------------|
| ☐ Internet | ☐ Flyer | ☐ CAS |
| ☐ Inserat | ☐ Newsletter WB/BS | ☐ Andere |
| ☐ Broschüre | ☐ Kolleg/in, Schulleiter/in | |

Kurskosten

CHF 1'500

Zahlungsmodalitäten

- Mit der Unterzeichnung des Anmeldeformulars verpflichten sich die Teilnehmenden, die vereinbarte Teilnahmegebühr vollumfänglich und fristgerecht zu bezahlen.
- Mit dem definitiven Durchführungsentscheid und/oder Aufnahmebescheid muss die Rechnung der Weiterbildung vor Kursbeginn bezahlt werden.

Allgemeine Bestimmungen

- Es gilt die Weisung zu Weiterbildungsveranstaltungen der Pädagogischen Hochschule Zürich (vom 12. Juli 2021).
- Die Anmeldung ist verbindlich.
- Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt. Über die definitive Aufnahme entscheidet die Weiterbildungsleitung.
- Organisatorische und inhaltliche Änderungen bleiben vorbehalten.
- Mit der Unterschrift zur Anmeldung werden die oben genannten Vertragsbestimmungen sowie die AGB's für Kurse und Module anerkannt.

Ort/Datum

Unterschrift Teilnehmer:in

Die Schulleitung hat von der Kursanmeldung Kenntnis und **bestätigt die Anstellung** als Schul-/ Klassenassistent (mindestens 1 Stunde/Woche) an ihrer Schule.

Ort/Datum

Unterschrift Schulleitung

ACHTUNG! Bitte denken Sie daran, dass eine Online Anmeldung mit Ihrem persönlichen PHZH Benutzerkonto zwingend notwendig ist.