|  |
| --- |
| Bewerbungsformular zur Teilnahme amFORTBILDUNGSPROGRAMM für belgische DEUTSCHLEHRKRÄFTE in Eupenvom 04. bis zum 08. November 2024(An- bzw. Abreisetag)**mit virtuellem Kennenlerntreffen am 23.10.2024 und Abschlusstreffen im Goethe-Institut Brüssel am 27.11.2024** |
| **(Bitte am PC ausfüllen)** |
| Herkunftsland |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name |  |  | Vorname |  |
| Geburtsdatum |  | Alter |  |  | Geschlecht |  |
| E-Mail |  |
| Tel. |  |

1. Angaben zur Schule und zum Unterricht

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Schule, an der Sie tätig sind |  |
| Schulart |  |
| Straße |  |
| Postleitzahl, Ort |  |
| Tel. |       (bitte Ländervorwahl + Städtevorwahl + Telefonnummer angeben) |
| Homepage der Schule |  | E-Mail der Schule |  |
| derzeitige Beschäftigung |  |
| Seit wann geben Sie Deutschunterricht? |  |
| Angabe zu Altersgruppe / Klasse und Deutschkenntnissen Ihrer Schüler (in Klammern Zahl der Wochenstunden) |
| Alter |  | Klasse |  | **(     )** |  | Grundkenntnisse | [ ]  | fortgeschritten | [ ]  | fließend in Wort u. Schrift | [ ]  |
| Alter |  | Klasse |  | **(     )** |  | Grundkenntnisse | [ ]  | fortgeschritten | [ ]  | fließend in Wort u. Schrift | [ ]  |
| Alter |  | Klasse |  | **(     )** |  | Grundkenntnisse | [ ]  | fortgeschritten | [ ]  | fließend in Wort u. Schrift | [ ]  |
| Alter |  | Klasse |  | **(     )** |  | Grundkenntnisse | [ ]  | fortgeschritten | [ ]  | fließend in Wort u. Schrift | [ ]  |
| Unterrichten Sie auch andere Fächer? Wenn ja, welche und wie viele Wochenstunden? |  |
| Ich verwende im Unterricht folgende Medien (Interaktives Whiteboard, Tablet, Sonstige): |  |

2. Aufenthalt im deutschen Sprachgebiet: [ ]  JA[ ]  NEIN

falls ja:

|  |
| --- |
| (Bitte geben Sie an: das Jahr, den Ort, die Dauer des Aufenthalts, ob Sie privat, im Rahmen von Schulpartnerschaften oder mit Stipendium gereist sind) |
|  | privat | Schulpart-nerschaft | Stipen-dium |
| Jahr |  | Ort |  | Dauer |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Jahr |  | Ort |  | Dauer |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Jahr |  | Ort |  | Dauer |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Jahr |  | Ort |  | Dauer |  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Stipendiengeber |  |
| Bemerkungen |  |
| Name |  | Vorname |  |

3. Angaben zu den Sprachkenntnissen

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ich habe Deutsch gelernt | in der Familie | [ ]  |  | in der Schule | [ ]  |  |
|  | an der Universität | [ ]  |  | Aufenthalt im Sprachgebiet | [ ]  |  |
| Nach dem Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmen (Cadre européen commun de référence pour les langues /Gemeenschappelijk Europees referentiekader) entsprechen meine Deutschkenntnisse Niveau | B2C1 | [ ] [ ]  |  | C2Muttersprache | [ ] [ ]  |  |

4. Partnerschule

|  |
| --- |
| Falls eine Partnerschule in Deutschland vorhanden ist, bitte Name und Anschrift angeben: |
|  |
| Unsere Schule ist sehr daran interessiert, eine Partnerschaft mit einer deutschen Schule aufzubauen: [ ]  JA [ ]  NEIN |

5. Unterkunft

|  |
| --- |
| Art der Unterkunft: Kloster Heidberg Bahnhofstraße 4 4700 EupenCheck-In: ab 15 Uhr | Check-Out: bis 11 UhrInkludierte Leistungen:* Funktional möbliertes Einzelzimmer
* Verpflegungsbetrag für ein Mittagessen wird ausgezahlt
* gemeinsames Mittagessen und Abendessen an den Fortbildungstagen bis Freitagmittag
* eigenes Bad und WC
* Bettwäsche und Handtücher werden gestellt
* Endreinigung inklusive
* kostenloses WLAN

Ich kann einen eigenen Laptop mitbringen:[ ]  JA [ ]  NEIN |

6. Steckbrief

|  |
| --- |
| Damit das Goethe-Institut sowie die Fortbildungsleitung ein besseres Bild von Ihnen erhalten, erstellen Sie bitte den folgenden „Steckbrief“: |
| a) Was ist Ihre Motivation, am Programm teilzunehmen? Welche Wünsche und Erwartungen stellen Sie an das Programm? |
|  |
| b) Worüber möchten Sie während Ihres Aufenthaltes mehr erfahren? |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
|  |
| c) Erzählen Sie etwas über sich! |
|  |

7. Im Notfall ist zu verständigen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Beziehungs-/Verwandtschaftsgrad |  |
| Straße |  |
| Postleitzahl, Ort |  |
| Tel. |       (bitte Ländervorwahl + Städtevorwahl + Telefonnummer angeben) |
| E-Mail |  |
| Medizinische Indikationen, die für die Kursleitung im Notfall von Belang wären |  |
| Besondere Ernährungshinweise |  |

Mit meiner Unterschrift bestätige ich:

meine verbindliche Teilnahme - am Fortbildungsprogramm 04.-08.11.2024 in Eupen

* am virtuellen Kennenlerntreffen am 23.10.2024 und
* am Abschlusstreffen am 27.11.2024 im Goethe-Institut Brüssel

sowie die Klärung der Teilnahme mit meiner Schuldirektion.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Unterschrift der Schuldirektion |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Unterschrift der/des Teilnehmenden |

**Datenschutzhinweis:**

Das Goethe-Institut verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten unter Beachtung der Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze.

**Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiere diese.**