|  |  |
| --- | --- |
| Persönliche Angaben | |
|  | |
| Nachname: |  |
| Vorname: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Nationalität: |  |

|  |
| --- |
| Passfoto einkleben  Büroklammer |

|  |  |
| --- | --- |
| Anschrift: |  |
| PLZ Ort: |  |
| Land: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon: |  |
| Mobil: |  |
| Email: |  |

# Die Anmeldung erfolgt für den folgenden Studiengang an der AfaP

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vollzeitstudiengang (VZS) | |  | | --- | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Praxisbegleitendes Studium (PbS) | |  | | --- | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Berufsbegleitendes Studium (BbS) | |  | | --- | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2-jähriges Praxisbegleitendes Studium (PbS) | |  |  | | --- | --- | | |  | | --- | |  | | |

# Aufnahmegespräch mit Studienleitung Angestrebter Studienbeginn

|  |
| --- |
| am: mit: Monat: Jahr: |
|  |

# Angaben zum Ausbildungsweg: Schulabschluss, berufliche Ausbildung bzw. Studium

Bitte entsprechende Nachweise (Zeugnisse) beilegen

|  |
| --- |
|  |

# Angaben zur (pädagogischen) Berufserfahrung und Praktika

Bitte entsprechende Nachweise (Arbeitsberichte, Zeugnisse) beilegen

|  |
| --- |
|  |

# Angaben zum Studium an der AfaP

## Persönliche Erwartungen und Motivation für das Studium an der AfaP / Angestrebte Tätigkeit nach dem Studium (z.B. Schulstufe und Fachbereich)

|  |
| --- |
|  |

## Themenvorschlag bzw. Ideen für die studienbegleitende Praxisforschungsprojekt (Diplomarbeit) mit Beschreibung des Forschungsvorhabens

|  |
| --- |
|  |

# Angaben zum Praxisstudium

Angaben zur Schule oder pädagogischen Institution (falls bereits eine Vereinbarung besteht)

|  |  |
| --- | --- |
| Schule: |  |
| Anschrift: |  |
| Mentor: |  |
| Email: |  |

Angaben zur (angestrebten) schulischen Tätigkeit (Schulstufe und Fachbereich) und zu den Aufgaben im erweiterten Schulalltag

|  |
| --- |
|  |

Die Anmeldung wird wirksam, sobald die unterschriebene Beitragsverpflichtung abgegeben wurde und die Einschreibegebühr in Höhe von CHF 50.- zusammen mit der ersten Rate der Studienbeiträge (entsprechend der vereinbarten Zahlungsform) auf dem Postscheck-Konto „Seminarverein Basel 40-28019-3“ eingegangen ist. Die endgültige Aufnahme ins reguläre Studium an der AfaP erfolgt nach erfolgreicher Beendigung der Probezeit.

Mit der Unterschrift bestätigt die/der Unterzeichnende, die Studienordnung gelesen zu haben und erklärt ihr/sein Einverständnis, das Studium an der AfaP unter diesen Voraussetzungen aufzunehmen.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Unterschrift der/s Studierenden |  |  |  |
|  | Ort und Datum |  | Unterschrift |

Ihre vollständige Anmeldung schicken Sie bitte an das AfaP-Studienbüro:

Akademie für anthroposophische Pädagogik

Ruchti-Weg 5

CH-4143 Dornach

info@afap.ch

Folgende Anlagen sind der Anmeldung beizulegen:

* Lebenslauf
* Zeugnisse / Arbeitsberichte
* Zusage für Mentorat im Praxisstudium (falls vorhanden)