

**Antrag befristete Lehrbewilligung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Schule**Name der SchulleitungAdresseTelefon |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lehrperson**Name, Vorname, Adresse, Wohnort |       |
| Geburtsdatum |       |
| Bisherige Ausbildung (Nachweis beilegen) |       |
| Unterricht im Kanton Nidwalden ab (Datum) |       |
| Aktuelle SchulstufeUnterricht: Klasse / KlassenFächer / Fremdsprachen |       |
| Arbeitspensum pro Woche(Anzahl Lektionen) |       |
| Bisherige Lehrtätigkeit(Stufe, Jahr, Kanton / Land) |       |
| Begründung für die Anstellung einer Lehrperson ohne stufenadäquates Lehrdiplom |       |
| Dauer Antrag befristete Lehrbewilligung  | 1. Für das/die Schuljahr/e  und
2. Für die Dauer der Ausbildung von bis
 |
| Geplante Aus- oder Weiterbildung(Ausbildungsinstitution, Studium, Abschluss – wenn vorhanden Anmelde-/Aufnahmebestätigung beilegen) |       |
| Voraussichtliche Dauer der Aus- oder Weiterbildung | von  bis  |

Ort, Datum

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular und die entsprechend weiteren Unterlagen an:

Ruth von Rotz, Wissenschaftliche Mitarbeiterin, Schulaufsicht

ruth.vonrotz@nw.ch