**Bestätigung Betreuer\*in & Schulleitung + PKO:**

**Pädagogisch-Praktische Studien am Dienstort**

**Studierende\*r**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nachname:** Hier Nachnamen eintragen | **Vorname:** Hier Vornamen eintragen |
| **E-Mail:** Hier Mail eintragen | **WiSe  SoSe:** Hier Jahreszahl eintragen |
| **PPS 1  PPS 2  PPS 3**  **PPS 4  PPS 5** | **Unterrichtsfach:** Hier Unterrichtsfach eintragen |
| **Matrikelnummer:** Hier Matrikelnummer eintragen | **Studienkennzahl:** Hier Studenkennzahl/Studien-ID eintragen |
| **Datum:** Hier Datum eintragen | **Unterschrift:** |

**Betreuer\*in:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nachname:** Hier Nachnamen eintragen | **Vorname:** Hier Vornamen eintragen |
| **E-Mail:** Hier Mail eintragen | **Unterrichtsfach:** Hier Unterrichtsfach eintragen |
| **Bitte ankreuzen:**  Ich bestätige, dass ich in dem oben angegebenen Unterrichtsfach geprüft bin.  Ich bestätige, dass ich mind. 5 volle Dienstjahre das oben genannte Unterrichtsfach unterrichtet habe.  Ich bestätige, dass ich im alten Dienstrecht bin und einen unbefristeter Dienstvertrag habe.  oder  Ich bestätige, dass ich im neuen Dienstrecht (PD) bin und zumindest einen der vier Mentoring-Lehrgänge der Pädagogischen Hochschule absolviert habe. | |
| **Datum:** Hier Datum eintragen | **Unterschrift:** |

**Schulleitung/PKO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name Schulleitung:** Hier Familienname und Vorname eintragen | **Name PKO\*:** Hier Familienname und Vorname eintragen |
| **Unterschrift Schulleitung:** | **Unterschrift PKO\*:** |
| **Bitte ankreuzen:**  Ich/Wir bestätige/n, dass der/die oben genannte Mentor\*in an der Schule als Lehrperson tätig ist.  Ich/Wir bestätige/n, dass der/die oben genannte Studierende an der Schule als Lehrperson tätig ist.  Ich/Wir bin/sind einverstanden, dass der/die angeführte Studierende das Praktikum bei dem/der angeführten Mentor\*in an unserer Schule absolviert. | |
| **Datum:** Hier Datum eintragen | **Schulname:** Hier Schulname eintragen |
| **Schulstempel:** | |

\*PKO-Felder sind in der Mittelschule nicht auszufüllen, wenn Schulleitung und PKO ident sind.

**Informationen zur DSGVO**

Aufgrund der am 25. Mai 2018 in Kraft tretenden EU-Datenschutz-Grundverordnung ist für die Tätigkeit als **Betreuer\*in der schulpraktischen Ausbildung** Ihre Zustimmung zu Folgendem erforderlich:

Sie erklären sich einverstanden, dass

* Ihre angegebenen Daten von Seiten des Zentrums für Pädagogisch Praktische Studien in Evidenz gehalten werden.
* Ihre E-Mailadresse zur Kommunikation zwischen Ihnen, dem Zentrum für Pädagogisch Praktische Studien, Ihrer Schulleitung und den von Ihnen betreuten Studierenden verwendet wird.
* Ihr Name in CampusOnline (PHSt und Uni Graz) für die Anmeldung zum Praktikum erfasst wird und öffentlich einsehbar ist.

Durch die oben angeführten Punkte ist eine schnelle und direkte Kommunikation bezüglich der Pädagogisch-Praktischen Studien möglich.

Sollten Sie diesen Punkten nicht zustimmen, geben Sie das unter folgender E-Mail Adresse [zepps@phst.at](mailto:zepps@phst.at) bekannt. Sollten wir innerhalb von vierzehn Tagen keine Antwort per E-Mail erhalten, erklären Sie sich mit den oben genannten Punkten einverstanden. Ihre Zustimmung gilt bis auf Widerruf.

**Informationen zum Praktikumsablauf**

Die Studierenden führen die Tätigkeiten der Praktika im Ausmaß der Angaben auf den Absolvierungsbestätigungen in Absprache mit dem/der Betreuer\*in durch. Die Absolvierungsbestätigungen zu dem jeweiligen Praktikum ist auf folgenden Seiten abrufbar:

**Schultypen: BMHS und MS:**

Bestätigungen im Bachelorstudium: <https://www.phst.at/praxis/paedagogisch-praktische-studien/pps-sekundarstufe-ab/pps-bachelor-sek-ab/>

Bestätigungen im Masterstudium: <https://www.phst.at/praxis/paedagogisch-praktische-studien/pps-sekundarstufe-ab/pps-master-sek-ab/>

**Schultyp: AHS:**

Bestätigung für Bachelor- und Masterstudium: <https://zepps.uni-graz.at/de/unterlagen-formulare/>