Erhebung der persönlichen Daten und Schulortswünsche für das Seminar Stuttgart. Dieses Formular dient als Planungshilfe für den Vorbereitungsdienst mit Beginn zum **01.02.2024** vorbehaltlich einer Seminarzuweisung an den Standort Stuttgart. Eine Zuweisung an die gewünschte Schule wird damit nicht garantiert und erfolgt erst nach der Seminarzuweisung.

**Kontakt und Rückfragen:** **probst-kuestner@sopaedseminar-s.de**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Geburtsdatum (optional) |  |
| PLZ, OrtStraße |  |
| Telefon | Festnetz:Mobil: |
| E-Mail |  |
| 1. FR2. FRStudienort/e |  |
| Studierte Fächer/Wahlpflichtbereiche |  |
| Soziale Faktoren (verheiratet, Kinder, usw.) |  |
| **Bitte 4 Schulortwünsche für die 1. Fachrichtung angeben!** |  |
| Praktika/ISP (Schulen) |  |
| Gasthörerstatus | [ ]  Nein [ ]  Ja |
| VD in Teilzeit | [ ]  Nein [ ]  Ja |
| Sonstiges |  |

Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt an

**probst-kuestner@sopaedseminar-s.de**

oder

**poststelle@sopaedseminar-s.de**