Seminar für Ausbildung und Fortbildung der Lehrkräfte, Stuttgart Abt. Sonderpädagogik

**Standort Ellwangen**

**Planungshilfe für die Schulzuweisung**

**vorbehaltlich einer Seminarzuweisung am Standort Ellwangen**

Dieses Formblatt dient dem Seminar als Planungshilfe. Eine Zuweisung zu Ihrem gewünschten Seminar- sowie Schulstandort wird damit nicht garantiert.

Bitte bis spätestens Ende November ausfüllen und per Mail an [ruth.fuchs@sopaedseminar-s.de](mailto:ruth.fuchs@sopaedseminar-s.de) !

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| PLZ, Wohnort |  |
| Straße |  |
| Geburtsdatum |  |
| 1. Fachrichtung |  |
| 2. Fachrichtung |  |
| Telefon/ Handy |  |
| E-Mail |  |
| Unter dieser Adresse und Telefonnummer möchte ich bei Abwesenheit benachrichtigt werden |  |
| Schulortswünsche bzw. Schulnamen  für die 1. Fachrichtung  (bitte drei Orte bzw. Schulnamen angeben) |  |
| Soziale Faktoren  (verheiratet, Kinder...) |  |
| Sonstiges |  |

**Kontakt und Rückfragen an: ruth.fuchs@sopaedseminar-s.de**