

Teilnahmeformular für interessierte Praxislernorte am Modellprojekt „Duales Lernen in Form von Praxislerntagen“

Stempel der Firma/Einrichtung		
Geschäftsführung (Name, Vorname):		
Ansprechpartner in Ihrer Firma/Einrichtung für Interessierte (z. B. Lehrkräfte, Schülerinnen und Schüler) (Name, Vorname):		
Funktion des Ansprechpartners in Ihrer Firma/Einrichtung:		
Telefonnummer für Interessierte:		
E-Mail-Adresse für Interessierte:		
In folgende Berufsfelder können die Schülerinnen und Schüler bei uns einen Einblick erhalten (bitte ankreuzen, Mehrfachnennung möglich):		
<input type="checkbox"/> Bau, Architektur, Vermessung	<input type="checkbox"/> Kunst, Kultur, Gestaltung	<input type="checkbox"/> Soziales, Pädagogik
<input type="checkbox"/> Dienstleistung	<input type="checkbox"/> Landwirtschaft, Natur, Umwelt	<input type="checkbox"/> Technik, Technologiefelder
<input type="checkbox"/> Elektro	<input type="checkbox"/> Medien	<input type="checkbox"/> Verkehr, Logistik
<input type="checkbox"/> Gesellschafts-, Geisteswissenschaften	<input type="checkbox"/> Metall, Maschinenbau	<input type="checkbox"/> Wirtschaft, Verwaltung
<input type="checkbox"/> Gesundheit	<input type="checkbox"/> Naturwissenschaften	
<input type="checkbox"/> IT, Computer	<input type="checkbox"/> Produktion, Fertigung	
An folgenden Wochentagen ist die Umsetzung der Praxislerntage bei uns möglich (Mehrfachnennung möglich):		
<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr		
Ich bitte um kostenfreie:		
<input type="checkbox"/> Aufnahme der Firma/Einrichtung in die interne Datenbank der Pädagogischen Arbeitsstelle „Praxislerntage“ als potentieller Praxislernort*. Meine angegebenen Kontaktdaten des Ansprechpartners dürfen damit auch an am Modellprojekt interessierte Schulen weitergegeben werden.		
<input type="checkbox"/> Veröffentlichung der Kontaktdaten des o. g. Ansprechpartners auf der Internetseite des Modellprojektes: https://moodle.bildung-lsa.de/praxislerntage/mod/data/view.php?id=650 Hierzu muss ich zusätzlich das Firmenlogo sowie eine kurze und formlose Einverständniserklärung zur diesbezüglichen Nutzung an folgende E-Mail-Adresse senden: lisa-praxislerntage@sachsen-anhalt.de		
<input type="checkbox"/> Informationen von der Pädagogischen Arbeitsstelle „Praxislerntage“.		

Ort, Datum

Unterschrift Führungskraft

* Einwilligung zur Übermittlung personenbezogener Daten: Die im Rahmen des Modellprojektes erhobenen personenbezogenen Daten dürfen gem. § 84a Abs. 1 SchulG LSA durch das Landesinstitut für Schulqualität und Lehrerbildung und das Ministerium für Bildung für die Dauer der Maßnahme gespeichert, verarbeitet und an teilnehmende Schulen weitergegeben werden.