**Studienseminar Osnabrück**

**für das** **Lehramt für Sonderpädagogik**

**Standorte Osnabrück und Aurich**

Tel: 0541-77046960 und 04941-9186250

|  |
| --- |
| **C:\Users\Hildegard Käter\Downloads\pay-2446667_640.png****Zusatzqualifikation** **„Basiskompetenzen inklusive Mathematikdidaktik“** |

**Verbindliche Anmeldung zur Zusatzqualifikation „Inklusive Mathematikdidaktik“**

(gemäß Durchführungsbestimmungen zu § 6 Abs. 4 APVO-Lehr)

Die Seminare erstrecken sich über zwei Ausbildungshalbjahre.

**Anmeldung**

Hiermit melde ich mich zur Zusatzqualifikation „Basiskompetenzen inklusive Mathematikdidaktik“ an.

** Standort Osnabrück  Standort Aurich**

 (Start: Februar) (Start: September)

Name, Vorname: ……………………………………………………………………………………………………………

E-Mail: ……………………………………………………………………………………………………………

Tel.: ……………………………………………………………………………………………………………

Ausbildungsschule: ……………………………………………………………………………………………………………

studierte Fachdidaktik: …………………………………………………………………………………………………………..

Mit der Abgabe dieses Blattes für die Ausbildungsmappe wurde eine verbindliche Anmeldung formlos per Mail (leitungsteam@studienseminar-sonderpaedagogik.de) vorgenommen.

Datum: ………………………………………..

Ort, Datum, Unterschrift