

**Anmeldung zum  
Willkommensprogramm für geflüchtete Lehrkräfte  
Lehrkräfte PLUS Duisburg-Essen**

**Anmeldeschluss: 15.09.2022**

Bitte dieses Feld nicht ausfüllen!

Eingangsregistrier-Nr.:

**LK PLUS 1**

**I Angaben zur Person**

Familienname:

Vorname(n):

Geschlecht:  weiblich  männlich  divers

Passfoto

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):

Geburtsort:

Nationalität:

Adresse:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

**II Studium und Erfahrungen**

**Studium**

von-bis	Name der Universität	Fächer	Qualifikation z.B. Bachelor/Master

**Praktika und Erfahrungen an Schulen**

von-bis	Arbeitgeber	Land	Berufstitel (z.B. Lehrkraft, Assistent*in)

### III Deutschkenntnisse

→ Bitte fügen Sie eine Teilnahmebescheinigung Ihres Deutschkurses oder eine Kopie Ihres Zertifikates bei!

Haben Sie schon einen Deutschkurs besucht?  Ja

Nein

Wenn ja, wo?:

Welches Niveau? Wie viele Stunden?

Bezeichnung des Zertifikats:

Besuchen Sie zurzeit einen Deutschkurs?  Ja  Nein

Wenn ja, wie heißt die Sprachschule?:

### IV Angaben zur zeitlichen Verfügbarkeit

Ich besuche zurzeit einen Deutschkurs.

Wenn ja: Ich besuche den Deutschkurs an folgenden Wochentagen:

Mo  Di  Mi  Do  Fr  Sa

vormittags  nachmittags  abends

Ich habe Kinder

Wenn ja:  Meine Kinder gehen in die Schule/in den Kindergarten.

Meine Kinder sind zu Hause.

Ich kann an folgenden Tagen habe ich Zeit:

Mo  Di  Mi  Do  Fr  Sa

## V Einzureichende Unterlagen

- Lebenslauf mit Bildungshintergrund (auf Englisch oder Deutsch)
- Kopie Ihres Ausweises
- Nachweis Ihrer Deutschkenntnisse z.B. Teilnahmebescheinigung Ihres Deutschkurses oder Zertifikat\* (mind. auf A2- Niveau)
- Wenn vorhanden, Kopie Ihres Hochschulzeugnisses
- Wenn vorhanden, Kopie eines Nachweises über Ihre **schulische** Berufserfahrung

**Bitte schicken Sie die Anmeldung zusammen mit den anderen Dokumenten an die E-Mail Adresse: [Ikplus@uni-due.de](mailto:Ikplus@uni-due.de)**

**Hinweis:** Die vorstehenden Angaben werden von den Hochschulen gespeichert und ausgewertet. Sie unterliegen in vollem Umfang den derzeitig geltenden Datenschutzbestimmungen. Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie dem zu.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------