

Formular Bewerbung für die verkürzte ¹ Berufsprüfung (BP)

1. Personalien / Informationen betr. Zulassung u. Prüfungsteile

Bitte
 Passfoto
 einkleben

Dieses Formular ist vom Kandidaten / von der Kandidatin auszufüllen und mit den aufgeführten Bestätigungen des betreffenden nationalen Verbandes zu visieren (Seite 3). Bitte unbedingt unter Einhaltung der Anmeldetermine an die Geschäftsstelle von sportartenlehrer.ch gemäss Angaben oben rechts einsenden.

 **bitte ankreuzen**

- Ich bewerbe mich hiermit für die Teilnahme an der verkürzten Berufsprüfung für Sportartenlehrer/innen gemäss PO Ziff. 5.23 ¹

Sommer/Herbst 2019 (Datum gemäss separater Ausschreibung der zuständigen nationalen Sportverbände)
 Prüfungsgebühr: CHF 975.00 (für Prüfungsteil 1)
 Anmeldeschluss: **25. Juli 2019** (A-Poststempel)

Name		Vorname		
Adresse		PLZ/Ort		Kanton
Tel. Privat		Tel. Geschäft		
Mobile		Fax		
Erreichbarkeit		E-Mail		
Geburtsdatum		Heimatort		Kanton
Nationalität		AHV-Nr.	756. . . .	
Muttersprache		Sprachen		gewünschte Prüfungssprache
Sportart/ Fachrichtung		Nationaler Sportverband		

Informationen betreffend Zulassung und Prüfungsteile ¹

(gemäss Prüfungsordnung PO, Prüfungsanforderungen Ziff. 5.23 / Prüfungsteile PO Ziff. 5.11)

Personen, die bereits über einen Ausweis „Trainerin Leistungssport mit eidgenössischem Fachausweis“ bzw. „Trainer Leistungssport mit eidgenössischem Fachausweis“ resp. „Diplomierte Trainerin Spitzensport“ bzw. „Diplomierter Trainer Spitzensport“, ein universitäres Diplom als „dipl. Sportlehrerin“ bzw. „dipl. Sportlehrerin“ (mit pädagogischer Berufsausbildung) oder einen eidgenössischen Fachausweis gemäss PO Ziff. 7.12 verfügen, werden von den Prüfungsteilen 2 und 3 dispensiert, sofern sie für die Prüfungszulassung eine entsprechende Kopie des Ausweises einreichen.

Die verkürzte Berufsprüfung umfasst folgende Teile und dauert:

		Art der Prüfung	Zeit	Gewichtung
Prüfungsteil 1:				
a	Schriftliche Unterlage über die Prüfungslektion	schriftlich	bei Prüfungsbeginn zu erstellen	1
b	Prüfungslektion	praktisch	ca. 60 Min.	3
c	Expertengespräch über die Prüfungslektion	mündlich	ca. 30 Min.	2
		Total	ca. 90 Min.	6

2. Voraussetzungen betr. Berufsausbildung und Berufspraxis

(massgebend sind die Zulassungsvoraussetzungen gemäss PO Abschnitt 3.3 Zulassung)

2.1 Berufsausbildung

PO Ziff. 3.31 a): Zur Prüfung wird zugelassen, wer über ein eidgenössisches Fähigkeitszeugnis, ein Maturitätszeugnis, einen Fachmittelschulabschluss (FMS) oder über einen gleichwertigen Ausweis verfügt.

Datum/Jahr	Abschluss / Zeugnis (unbedingt Kopien beilegen)	Besonderes

2.2 Ausbildung als Lehrperson

PO Ziff. 5.23: Zur Prüfung zugelassen werden Personen, die bereits über einen Ausweis „Trainerin Leistungssport mit eidgenössischem Fachausweis“ bzw. „Trainer Leistungssport mit eidgenössischem Fachausweis“ resp. „Diplomierter Trainerin Spitzensport“ bzw. „Diplomierter Trainer Spitzensport“, ein universitäres Diplom als „dipl. Sportlehrerin“ bzw. „dipl. Sportlehrer“ (mit pädagogischer Berufsausbildung) oder einen eidgenössischen Fachausweis gemäss PO Ziff. 7.12 verfügen, sofern sie für die Prüfungszulassung eine entsprechende Kopie des Ausweises einreichen.

Datum/Jahr	Ausweis BBT / SBFI / Universität (unbedingt Kopien beilegen)	Besonderes

2.3 Berufspraxis

PO Ziff. 3.31 b): Zur Prüfung wird zugelassen, wer über eine berufliche Praxis von mindestens 2 Jahren als aktive/r Lehrer/in oder Leiter/in in der gewählten Sportart verfügt und mindestens 250 Unterrichtseinheiten bzw. Lektionen innerhalb der letzten 3 Jahre nachweisen kann.

 bitte ankreuzen

Datum/Jahr	Art der Berufsausübung (saisonal / ganzjährig) (unbedingt genaue Angaben / Adressen Arbeitgeber / ev. eigenes Beilageblatt)	<input type="checkbox"/> Anzahl Wochenstunden <input type="checkbox"/> Stunden pro Jahr
	<input type="checkbox"/> saisonal <input type="checkbox"/> ganzjährig	<input type="checkbox"/> Stunden / Woche: <input type="checkbox"/> Stunden pro Jahr:
	<input type="checkbox"/> saisonal <input type="checkbox"/> ganzjährig	<input type="checkbox"/> Stunden / Woche: <input type="checkbox"/> Stunden pro Jahr:
	<input type="checkbox"/> saisonal <input type="checkbox"/> ganzjährig	<input type="checkbox"/> Stunden / Woche: <input type="checkbox"/> Stunden pro Jahr:

2.4 Ausbildung Sanität und/oder Rettungswesen


PO Ziff. 3.31 e): Zur Prüfung wird zugelassen, wer über eine niveaugerechte Ausbildung im Bereich Sanität und/oder Rettungswesen, die nicht älter als 4 Jahre ist, in der gewählten Sportart verfügt (anerkannte Ausbildungen gem. Wegleitung WL Anhang Ziff. 6.1).

Datum/Jahr	Ausbildung / Abschluss (unbedingt Kopien beilegen)	Besonderes

2.5 Weitere Beilagen

PO Ziff. 3.2 Anmeldung f): Beilage einer Kopie eines amtlichen Ausweises mit Foto (Identitätskarte oder Pass).

2.6 Ort / Datum / Unterschrift Kandidat/in

 Ich bestätige, die Annullierungsbedingungen zu kennen und zu akzeptieren (55-40 Tage vor BP: 25 % der Prüfungsgebühr geschuldet; 40-20 Tage vor BP: 50 %, 20-0 Tage vor BP 75 % der Prüfungsgebühr).

Ort / Datum _____

Unterschrift Kandidat/in _____

3. Bestätigung und Empfehlung des nationalen Sportverbandes

Das ganze Anmeldeformular ist von den Kandidat/innen nach Ausfüllen der Seiten 1 und 2 frühzeitig dem zuständigen nationalen Verband zuzustellen. Die untenstehende Bestätigung ist vom nationalen Verband nach Kontrolle der Angaben der Kandidat/innen auf Seite 1 und 2 und der Abgabe einer Empfehlung auszufüllen und zu visieren. Bei ev. Fragen steht die Geschäftsstelle sportartenlehrer.ch gemäss Angaben oben rechts gerne zur Verfügung.

Name des Verbandes:

Name / Vorname der Kandidatin / des Kandidaten:

Heutige Funktion im Verband / Verein:

Ev. im Hinblick auf die absolvierte Berufsprüfung erweiterte Funktion im Verband / Verein:

3.1 Bestätigung ACHTUNG: bitte unbedingt alle Rubriken ankreuzen

- Wir bestätigen die Angaben der vorliegenden Bewerbung. Insbesondere haben wir die Übereinstimmung der Zulassungsvoraussetzungen mit unseren Bestimmungen im Ausbildungsbereich unseres Verbandes überprüft und bestätigen die vorne unter 2.2 und 2.3 gemachten Angaben bezüglich Ausbildung als Lehrperson und Berufspraxis.
- Der/Die Ausbildungsverantwortliche bestätigt mit seiner/ihrer Unterschrift unter 3.2, dass der Kandidat / die Kandidatin, eine der in PO Ziff. 5.23 aufgezählten Ausbildungen erfolgreich absolviert hat.

Bemerkungen:

3.2 Empfehlung / Visum des nationalen Verbandes gemäss PO Ziff. 3.31 f)

- Wir empfehlen obige/n Kandidatin/Kandidaten für die verkürzte Berufsprüfung als Sportartenlehrer/in ¹

Rechtsgültige Unterschriften des nationalen Verbandes:

Ort/Datum _____

Ort/Datum _____

Name/Vorname _____

PK-Mitglied sportartenlehrer.ch

Ausbildungsverantwortliche/r

Unterschrift _____

Unterschrift _____

Weitere Bemerkungen von Seiten des Verbandes:

¹ Überschreitet die mit Empfehlung der Verbände angemeldete Teilnehmerzahl den organisatorischen Rahmen der verkürzten Prüfung, so entscheidet die Prüfungskommission (PK) sportartenlehrer.ch definitiv über die Zulassung bzw. nötige Zurückstellung auf eine Warteliste (ev. nach Anhörung des betr. nationalen Verbandes oder einer da eingeholten Prioritätenliste).