**School Teachers Enrichment Program (STEP)** 

(In Zusammenarbeit mit der Senatsverwaltung für Bildung,

 Jugend und Familie)



**Lehreraustausch U.S.A.**

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name Vorname Bundesland

 Passbild aus den

                        letzten 2 Jahren

PLZ Ort Straße und Nr. Geburtsdatum

Telefon Mobil-Telefon private E-Mail (Bitte unbedingt angeben!)

**Geschlecht:** [ ]  weiblich [ ]  männlich [ ]  X (divers)

**Familienstand:** [ ]  Single [ ]  verheiratet

**Kinder unter 18 Jahren:** [ ]  ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  nein

 Wieviel? Alter

Ich habe die deutsche Staatsbürgerschaft [ ]  ja / [ ]  nein

Ich bin im Besitz einer “Green Card“ [ ]  ja / [ ]  nein

Ich bin (auch) amerikanische/r Staatsbürger/in bzw.

ich bin mit einem amerikanischen Staatsbürger verheiratet [ ]  ja / [ ]  nein

Ich habe einen Führerschein [ ]  ja / [ ]  nein

Fahrpraxis in Jahren \_\_\_\_\_\_\_

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Lehrbefähigung (Klassenstufen):**

# Ich bin berechtigt, folgende Klassenstufen zu unterrichten:

 Klassenstufen

[ ]  Grundschule [ ]  1-4

 [ ]  1-6

[ ]  Grund-und Hauptschule/Realschule/Gesamtschule usw. [ ]  1-10

 [ ]  5/7-10

[ ]  Gymnasium [ ]  5/7-12/13

Fächer:

 zusätzliche Lehrbefähigung

**Berufserfahrung:**

[ ]  Grundschule (1-4/6) [ ]  Mittelstufe (5/7-10) [ ]  Oberstufe (11-12/13)

Name und Adresse der Schule: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zusätzliche Lehrerfahrungen:**

1.

2.

3.

4

Name Vorname

**Zusätzliche Befähigungen (z.B. Trainerlizenzen):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ich bestätige zum Zeitpunkt der Bewerbung im Schuldienst tätig zu sein:** [ ]  ja

**Berufsjahre nach dem 2. Staatsexamen/Master: \_\_\_** Jahre

**Anzahl der Berufsjahre im Ausland:** **\_\_\_** Jahre

davon in den USA: \_\_\_\_ Jahre

**Fremdsprachen:**

 sprechen schreiben

Englisch \_\_\_ \_\_\_ 0: keine

Französisch \_\_\_ \_\_\_ 3: mäßig

Spanisch \_\_\_ \_\_\_ 2: gut

 1: sehr gut

Weitere Fremdsprache/n:

      \_\_\_ \_\_\_

      \_\_\_ \_\_\_

Ich erkläre hiermit, dass ich diese Angaben freiwillig mache und in ihre Speicherung und Übermittlung im Rahmen der automatisierten Datenverarbeitung einwillige, soweit es zur Unterstützung der Auswahl- und Vermittlungsarbeiten notwendig ist. (s. hierzu auch unsere Datenschutzrichtlinien auf der Webseite www.cc-stiftung.de)

Ich bin einverstanden, dass meine beruflichen Angaben für Vermittlungsbemühungen im Rahmen dieses Programms den beteiligten Institutionen zugänglich gemacht und für diesen Zweck an amerikanische Schulen weitergegeben werden.

Ich bestätige hiermit, meinen Dienstherrn über meine Absicht, an dem Lehrerentsendeprogramm in die USA teilzunehmen, informiert zu haben.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift Datum

**Bitte richten Sie die Bewerbung zusammen mit der Befürwortung Ihrer Schulleitung an folgende E-Mail Adresse:** step@cc-stiftung.de

Checkpoint Charlie Stiftung (STEP-Programm):

Ina Frost (STEP-Beauftragte)

Bismarckstr. 63

12169 Berlin

Tel. 030 –844 90 6-0

Homepage: [www.cc-stiftung.de](http://www.cc-stiftung.de)

****

**School Teachers Enrichment Program (STEP)**

(In Zusammenarbeit mit der Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Familie)



**Lehrkräfteaustausch U.S.A. (1-3 Jahre)**

**Befürwortung/Bestätigung durch die Schulleitung**

Frau/ Herr/\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ist seit dem Schuljahr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lehrkraft an unserer Schule. Die Angaben zu den persönlichen Daten und zu den Lehrbefähigungen werden hiermit bestätigt.

Ich befürworte die Bewerbung von Frau/ Herrn/\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ an dem von der Checkpoint Charlie Stiftung und der Senatsverwaltung für Bildung in Berlin geförderten Programm GTEP (German Teacher Exchange Program) für 1-3 Jahre

in die USA.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Datum/ Unterschrift Stempel der Schule*

 *Schulstempel*