|  |  |
| --- | --- |
| KAOW Logo_1C | Bildungs- und Kulturdepartement BKD  **Amt für Volks- und Mittelschulen AVM** |

**Anmeldung/Eingabe für einen Holkurs –**

Lehrerinnen- und Lehrerweiterbildung

|  |  |
| --- | --- |
| **Kurstitel**  (prägnant und ansprechend) |  |
| **Kurzbeschrieb / Einleitung**  (max. 2-3 Sätze) |  |
| **Kursinhalt / Ausschreibungstext**   * Kursinhalte * Kursziele / -kompetenzen * Arbeitsweise * Transfer |  |
| **Hinweise/**  **Bemerkungen** | Präsenzkurs Digitales Kursangebot Hybrides Angebot |
| **Zuordnung Programmrubrik** | Nr.       (wird durch LWB Obwalden eingetragen) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zielgruppen** Alle zutreffenden Gruppen ankreuzen | | | | | | | |
| **Lehrpersonen** | Zyklus 1  nur KG  nur US 1./2. | Zyklus 2  nur MS I 3./4.  nur MS II 5./6. | | Zyklus 3  7.-9. | | Sek II | SHP  DaZ  BBF |
| Alle Lehrpersonen (LP) | | | | | | |
| **Weitere Adressaten** | Logopädie (Logo) | | Psychomotorik (PMT) | | Schulleitungen / Rektorate (SL) | | |
| **Alle** | Alle Adressaten (alle) - *damit ist eine allfällige obenstehende Auswahl aufgehoben* | | | | | | |
| **Max. Anzahl Teilnehmende (**In der Regel 7 bis 20 TN) | | | | | Höchstens:       Personen | | | |

**Kursorganisation**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kursort** (falls bestimmter Wunsch) |  |
| **Kursräume und Infrastruktur** |  |
| **Kursmaterial**  (von den TN mitzubringen) |  |
| **Ungefähre Materialkosten pro TN** | unter 15.00 / mehr als 15.00  Betrag |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kurszeiten**  Bei mehreren Terminen bitte Kurshalbtage mit Kurszeiten einzeln angeben  [Schulferienplan OW](https://www.ow.ch/de/verwaltung/dienstleistungen/?dienst_id=5276) | Wochentag/e1 | Datum | Kurszeiten2 |
| **Effektive Kursdauer** | Total  **Stunden** | | |

*1ohne Ferien, Feiertage und Sperrzeiten (Dienstagabend).*

*2 Als Standardzeiten gelten 08.30 - 12.00 Uhr und 13.30 - 17.00 Uhr mit je 15 min Pause. Abweichende Festlegungen sind möglich. Abendkurse werden im Einzelfall festgelegt.*

**Angaben zur Kursleitung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Leitungsform** | Einzelleitung | Teamleitung |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kursleitung 1** | | **Kursleitung 2** |
| Name / Vorname |  |  |
| Berufsbezeichnung |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| Strasse, Nr. |  |  |
| PLZ / Ort |  |  |
| E-Mail |  |  |
| Telefon | G:       P: | G:       P: |
| **Rechnungsstellung über3**  (Honorar, Spesen) | Firma:       Abrechnungsnummer Ausgleichskasse oder UID Nr. | |
| Privatperson | |

3*Abrechnung über Firma (selbständig erwerbend) ist nur mit Firmenname und Abrechnungsnummer der Ausgleichskasse möglich. Rechnungstellung erfolgt durch die Kursleitung.*

**Kurskosten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Honorarvorstellung**4  (bitte nur eine Variante ausfüllen) | Pro Leitungsstunde | Fr. pro Std. / Total       Fr. |
| Tagespauschale | Fr. |
| Halbtagespauschale | Fr. |

*4Im Grundsatz wird das Honorar mit jeder Kursleitung festgelegt. Sie helfen uns, wenn Sie uns Ihre Ansprüche bekanntgeben. Anrechenbar ist die reine Leitungszeit (keine Vorbereitungs- und Reisezeit). Hinzu kommen die Spesen (Reise, Unterkunft und Verpflegung bei Ganztageskursen, Material).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Spesen** | Sonstiges: | Fr.        Fr.        Fr.        Fr. |

**Finanzierung**

Gemeinde übernimmt 100% der Kurskosten

60% zulasten Gemeinde / 40% zulasten der Kursteilnehmenden

**Kontaktperson (Raumverantwortung)** (wenn nicht Kursleitung)

Name, Vorname:

Telefon (Mobil):  E-Mail:

**Der eingegebene Holkurs ist von der Schulleitung genehmigt.**

Dieses Formular ist der LWB Obwalden zur Registrierung in TrainingPlus1 ([www.lwb-nori.ch](http://www.lwb-nori.ch)) einzureichen. Die LWB Obwalden übernimmt folgende administrative Arbeiten:

* ***Vertrag mit Kursleitung***
* ***Registrierung des Kurses in TrainingPlus und Aufnahme der Lehrpersonen in den Kurs***
* ***Kurseinladung und Bestätigungen***
* ***Kursevaluation***
* ***Abrechnung mit Kursleitung.***

1 Damit ist gewährleistet, dass die teilnehmenden Lehrpersonen diesen Kurs in Ihrem Weiterbildungsportfolio haben.

**Liste der Teilnehmenden (mind. 7 Personen):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Name und Vorname** | **Stufe** | **Schulort** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |