|  |  |
| --- | --- |
| 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 |       |       |       |