|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datenerhebung für die Anmeldung zum Lehrgang**  **„Digitale Medienbildung in der Primarstufe“** | | | | | | |
| Matrikelnummer an einer österr. PH bzw. Universität *(wenn vorhanden)* | | |  | | | |
| Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) | | |  | | | |
| Akademischer Grad | | | vorgestellt:  nachgestellt: | | | |
| Vorname | | |  | | | |
| FAMILIENNAME | | |  | | | |
| Geschlecht (bitte ankreuzen) | | | ☐ weiblich ☐ männlich | | | |
| E-Mail-Adresse | | |  | | | |
| Telefon | | |  | | | |
| Adresse der Stammschule/des Kindergartens | | |  | | | |
| Schulkennzahl | | |  | | | |
| Ich melde mich zu folgendem Lehrgang an: | | | | | | |
| **Studienkennzahl und Titel des Lehrgangs** | | | **SKZ 710 790: Lehrgang „Digitale Medienbildung in der Primarstufe“** | | | |
| **Lehrgangsleitung** | | | Birgit Döbrentey-Hawlik | | | |
|  | | |  |  | | | |
| Datum: |  | |  | Unterschrift Teilnehmer/in: | |  | |
|  | | |  |  | | | |
| **Befürwortung der Teilnahme durch die Schulleitung / Kindergartenleitung**  (nur bei einem aufrechten Dienstverhältnis auszufüllen) | | | | | | |
|  | |  | | |  | |
| Datum Unterschrift der Leitung | | | | | Stempel der Institution | |

**Bitte retournieren Sie das vollständig ausgefüllte Formblatt vor Ende der Anmeldefrist per E-Mail an** [**birgit.doebrentey-hawlik@phwien.ac.at**](mailto:birgit.doebrentey-hawlik@phwien.ac.at)**.**

**Die Vergabe der Studienplätze erfolgt nach dem Reihungsverfahren laut Curriculum.**