



School Teachers Enrichment Program (STEP)

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



Lehreraustausch U.S.A. (1-3 Jahre)

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name _____ Vorname _____ Bundesland _____
PLZ _____ Ort _____ Straße und Nr. _____ Geburtsdatum _____
Telefon _____ Mobil-Telefon _____ private E-Mail (Bitte unbedingt angeben!) _____

Passbild aus den
letzten 2 Jahren

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Familienstand: ☐ Single ☐ verheiratet

Kinder unter 18 Jahren: ☐ ja _____ Alter _____ ☐ nein

Ich habe die deutsche Staatsbürgerschaft ☐ ja / ☐ nein

Ich bin im Besitz einer "Green Card" ☐ ja / ☐ nein

Ich bin (auch) amerikanische/r Staatsbürger/in ☐ ja / ☐ nein

ich bin mit einem/r amerikanischen Staatsbürger/in verheiratet ☐ ja / ☐ nein

Ich habe einen Führerschein ☐ ja / ☐ nein

Fahrpraxis in Jahren _____

Lehrbefähigung (Klassenstufen):

Ich bin per Examen berechtigt, folgende Klassenstufen zu unterrichten:

- | | |
|---|--|
| ☐ Grundschule | Klassenstufen ☐ 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 aktuellen Schule: _____

Zusätzliche Lehrerfahrungen:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Zusätzliche Befähigungen (z.B. Trainerlizenzen):

Ich bestätige zum Zeitpunkt der Bewerbung im Schuldienst tätig zu sein:

☐ ja

Berufsjahre nach dem 2. Staatsexamen/Referendariat:

___ Jahre

Anzahl der Berufsjahre im Ausland:

___ Jahre

davon in den USA:

___ Jahre

Fremdsprachen:

	<u>sprechen</u>	<u>schreiben</u>	
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):
Bismarckstr. 63
12169 Berlin
Tel. 030 – 844 90 6-0
Homepage: www.cc-stiftung.de



School Teachers Enrichment Program (STEP)
(In Zusammenarbeit mit der Senatsverwaltung für Bildung,
Jugend und Familie)



Lehreraustausch 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



Schulstempel