**Planungshilfe für die Schulzuweisung**

**vorbehaltlich einer Seminarzuweisung an den Standort Weingarten**

zum 01.02.2022

Dieses Formblatt dient dem Seminar als Planungshilfe – eine Zuweisung zu Ihrem gewünschten Seminar- und auch Schulstandort wird dadurch nicht garantiert.

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname****Geburtsdatum** |  |
| **1. FR – 2. FR** |  |
| **Anschrift** |  |
| **Telefon (auch mobil)** |  |
| **E-mail** |  |
| **Studierte****Handlungsfelder**  |  |
| **Soziale Faktoren****(verheiratet, Kinder, …)**  |  |
| **Schulwünsche für die****1. Fachrichtung** | (bitte drei SBBZ angeben)  |
| **Sonstiges** |  |

**Kontakt und Rückfragen unter**: baerbel.wallinger@sopaedseminar-s.de

**Hinweis zum Datenschutz:** die erhobenen Daten werden nur zur Kommunikation durch das Seminar wendet – eine Weitergabe erfolgt ggf. nur an weitere Seminarstandorte– Daten werden nach Abschluss des Zuweisungsverfahrens gelöscht.