



Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Schulstufe: \_\_\_\_\_

Schule, Ort: \_\_\_\_\_

Schule \_\_\_\_\_

Diplomjahr: \_\_\_\_\_

Motivation für den Besuch der Intensivweiterbildung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift Teilnehmer-in: \_\_\_\_\_

Die Schuldirektion unterstützt die Teilnahme der Intensivweiterbildung 2023.  
Bemerkungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift Schuldirektion: \_\_\_\_\_

Einsenden an:

Pädagogische Hochschule Freiburg - Weiterbildung Murtengasse 36 - 1700 Freiburg  
Mail: [weiterbildung@phfr.ch](mailto:weiterbildung@phfr.ch)