

LehrkräftePLUSKÖLN

Anmeldeformular

ANGABEN ZUR PERSON <i>(Bitte leserlich und vollständig ausfüllen)</i>			
Titel (z.B. Dr.)		Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Herkunftsland		Nationalität	
Bewerbung für Programmstart (Jahr)			

Bitte beachten Sie die folgenden Hinweise:

- 1) Die Teilnahme am Programm bietet keine Garantie für eine direkte Tätigkeit als Lehrkraft an einer Schule in Deutschland. Sie werden im Programm zu verschiedenen Anschlussmöglichkeiten beraten.
- 2) Bewerbende, die die folgenden Kriterien erfüllen, haben besonders gute Chancen: a) mit Masterabschluss, b) mehr als ein Fach studiert, c) naturwissenschaftliches Fach oder Mathematik studiert.
- 3) Das Programm richtet sich an Lehrkräfte, die nach Deutschland geflüchtet sind und Asyl beantragt haben. Zudem werden einige Plätze an Nicht-EU-Bürger*innen vergeben, die in Deutschland kein Asyl beantragt haben (max. 25% der Plätze).
- 4) Falls Sie für das Programm angenommen werden, werden Sie an der Universität zu Köln eingeschrieben und es entstehen Kosten. **Die Übernahme der Kosten muss frühzeitig mit dem Jobcenter geklärt werden.** Sollten Sie für das Programm ausgewählt werden, erhalten Sie weitere Informationen.
- 5) Falls Sie nach Köln umziehen müssen: Spätestens 2 Monate nach Programmstart (Stichtag: 30. September) muss dem Programm LehrkräftePLUS Köln eine Wohnadresse max. 50 km vom Regierungsbezirk Köln entfernt genannt werden. Die Wohnung muss selbstständig gefunden werden. Darüber hinaus muss der Umzug ggf. mit dem Jobcenter und der Ausländerbehörde abgeklärt sein.
- 6) Mit dem Abschicken Ihrer Bewerbungsunterlagen erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre Daten vom Dezernat Internationales der Universität zu Köln intern gespeichert und Sie von der Universität zu Köln kontaktiert werden. Die Daten werden darüber hinaus für Berichte an IT.NRW verwendet sowie an das Ministerium für Kultur und Wissenschaft des Landes Nordrhein-Westfalen (MKW), das das Programm finanziert, weitergeleitet.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die obigen Hinweise aufmerksam gelesen habe und damit einverstanden bin.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

