

Anfrage: Berufsbegleitende Supervision für Gruppen und Teams eines Schulstandortes

Bei Interesse an Supervision brauchen wir folgende Informationen. Vertraulichkeit ist selbstverständlich.

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum der Anfrage:** |       |
| **Wer fragt an?** |  |
| Name und Funktion(z.B.: KlassenlehrerIn, TeamlehrerIn, ReligionslehrerIn, DirektorIn) |       |
| **Kontaktdaten** |  |
| Mailadresse: |       |
| Telefonnummer: |       |
| **TeilnehmerInnen** |  |
| Anzahl, Zusammensetzung(z.B.: an einer Schule, arbeiten aber nicht oder nur tlw. zusammen/ arbeiten im Team zusammen/ DeutschlehrerInnen) |       |
| **Welche Schule?** |  |
| Schulart und Adresse |       |
| **Gab es für diesen Standort** |  |
| **bereits Supervision über die PH Wien?** |       |
| Wenn ja, wie lange und wann zuletzt?(z.B.: ca. 3 Jahre, 2018/19) |       |
| **Anmerkungen, Wünsche** |  |
| (z.B.: mgl. Wochentage, Zeiträume, Dauer für Supervision) |       |

Senden Sie das Formular an: Maga Susanne Roithinger
supervision@phwien.ac.at