

## Interessensbekundung

Deutsche Gebärdensprache A1.1  
an der bildungswissenschaftlichen Fakultät der Freien Universität Bozen, Standort Brixen

auch als Onlineformular verfügbar: <https://forms.office.com/e/Pni7dGpj3L>

|                                                                                                                                                                                |                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Name:                                                                                                                                                                          |                                                                         |
| Lasis-Adresse:                                                                                                                                                                 | _____@schule.suedtirol.it                                               |
| Berufsbild:                                                                                                                                                                    |                                                                         |
| Schuldirektion/<br>Kindergartendirektion:                                                                                                                                      |                                                                         |
| Schulstelle/<br>Sektion:                                                                                                                                                       |                                                                         |
| Vertrag:                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet |
| In meiner Klasse/Gruppe befindet sich ein Kind, eine Jugendliche, ein Jugendlicher mit einer Hörbeeinträchtigung:<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |                                                                         |
| In meiner Klasse/Gruppe nutzt ein Kind, eine Jugendliche, ein Jugendlicher Unterstützte Kommunikation:<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein            |                                                                         |
| Ich bin grundsätzlich daran interessiert, die Kurse A1.2 und A2.1 im Sommersemester zu besuchen:<br><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                  |                                                                         |

- ☐ Ich bin bereit,
- ♦ mich selbstständig als außerordentliche Studierende, als außerordentlicher Studierender an der Freien Universität Bozen zu inskribieren.
  - ♦ an den Lehrveranstaltungen regelmäßig teilzunehmen.
  - ♦ zur abschließenden Prüfung anzutreten.
  - ♦ das Gelernte in der täglichen Arbeit konkret umzusetzen.

Warum möchten Sie am Gebärdensprachkurs teilnehmen?

---

---

---

Datum

Unterschrift