



## **Anmeldeformular zum weiterbildenden Studienangebot *DaZ-Schule***

Das Studienangebot findet im Rahmen der *Weiterbildungsinitiative Deutsch als Zweitsprache* des Ministeriums für Kultur und Wissenschaft des Landes Nordrhein-Westfalen statt und wird an insgesamt 11 Hochschulen in NRW angeboten. Weitere Informationen hierzu finden Sie auf unserer Internetseite (siehe unten) unter dem Punkt „Pressemitteilungen und Informationen zu weiteren DaZ-Angeboten an Hochschulen in NRW“.

Das Angebot der Universität Münster, *DaZ-Schule*, richtet sich vorwiegend an Lehrerinnen und Lehrer sowie an Referendarinnen und Referendare, die an Grundschulen und weiterführenden (auch berufsbildenden) Schulen neu zugewanderte Schülerinnen und Schüler unterrichten.

Bewerberinnen und Bewerber, die aktuell vermehrt im Bereich des Unterrichtens neu zugewandelter Schülerinnen und Schüler eingesetzt werden, werden bei der Belegung der Plätze vorrangig berücksichtigt.

Wenn die Zahl geeigneter Teilnehmerinnen und Teilnehmer die Anzahl der vorhandenen Plätze übersteigt, gibt es ein Losverfahren für die verbleibenden Plätze. Über die Vergabe der Plätze im Programm werden Sie nach Beendigung der Anmeldephase zeitnah informiert. Eingangsbestätigungen werden auf Anfrage verschickt.

Senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular bis zum **02.02.2020** (Eingangsdatum) per E-Mail oder Post bitte an die folgende Adresse:

Sekretariat CEMES Lehrerfortbildung  
z. Hd. Annette Schacht (Raum 105)  
Robert-Koch-Str. 29  
48149 Münster  
Tel.: 0251 / 83-27917  
daz@uni-muenster.de

Internetseite: <http://www.wwu.de/Cemes/lehrerfortbildung/index.html>

Bei Fragen melden Sie sich bitte unter den angegebenen Kontaktdaten.



**Bitte füllen Sie das Anmeldeformular vollständig und leserlich aus.**

### 1. Persönliche Daten

Name, Vorname

Privatadresse (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

E-Mail-Adresse

Telefon

Geschlecht

Geburtsdatum

Fremdsprachenkenntnisse

Erstsprache/n (Muttersprache/n)

### 2. Kontaktdaten der Schule

Schulbereich

Primarbereich

Sekundarbereich I – Schulform: \_\_\_\_\_

Sekundarbereich II – Schulform: \_\_\_\_\_

Name der Schule

Adresse der Schule

Kreis:

Kreisfreie Stadt

E-Mail-Adresse

Telefon



### 3. Angaben zu Ihrem berufsqualifizierenden Abschluss

Studium (Studienfächer / Fachrichtung; bitte ggf. Schulform angeben)

  

Abschlussjahr und Abschluss (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Erste Staatsprüfung / Master of Education (Lehramt)  
 Zweite Staatsprüfung (Lehramt)  
 \_\_\_\_\_

Bisherige DaZ-Fortbildung (theoretische Kenntnisse, Studium oder Zertifikate; Umfang)

### 4. Praktische Erfahrungen mit DaZ-Lernenden

Haben Sie bereits praktische Erfahrungen mit DaZ-Lernenden?

- Ja, zeitliche Angabe:   Nein

Wenn ja, in welchem schulischen DaZ-Förderbereich sind Sie tätig?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Regelklasse             | <input type="checkbox"/> Vorbereitungsklasse         |
| <input type="checkbox"/> Auffangklasse           | <input type="checkbox"/> Internationale Förderklasse |
| <input type="checkbox"/> Fachunterricht          | <input type="checkbox"/> Additive Sprachförderung    |
| <input type="checkbox"/> Offener Ganztag         | <input type="checkbox"/> Berufsschule                |
| <input type="checkbox"/> Betriebliche Ausbildung |  |
| <input type="checkbox"/> Andere (bitte angeben)  |  |

Welches Alter haben Ihre Schülerinnen und Schüler?

Beschreiben Sie kurz die Form und den Umfang Ihrer praktischen Tätigkeit mit DaZ-Lernenden:



## 5. Erwartungen an das DaZ-Weiterbildungsprogramm

Bitte geben Sie Ihre persönliche Relevanz gemäß folgender Skala an:

**3** sehr relevant, **2** relevant, **1** weniger relevant, **0** nicht relevant

- Methodik / Didaktik für den DaZ-Unterricht in den Fertigkeiten Hören, Sprechen, Lesen und Schreiben
- Wortschatzvermittlung
- Grammatikvermittlung
- Grundlagenwissen zur (Zweit-)Alphabetisierung
- Wissen zum Umgang mit verschiedenen Herkunftssprachen der Lernenden
- Grundlagen zur Feststellung des Sprachniveaus der Lernenden (Diagnostik)
- Erweiterung des Wissens über Unterrichtsmethoden zur (Zweit-)Sprachförderung
- Sprachsensibler (Regel-/Fach-)Unterricht / Sprache im Fach
- Hintergrundwissen zum Thema Zuwanderung (im Kontext Schule)
- Reflexion und Optimierung des Sprachförderkonzeptes der eigenen Schule
- Aufbau eines eigenen Informations- und Unterstützungs-Netzwerkes
- Traumapädagogik
- Auswahl und Erstellung von geeigneten Lehr- und Lernmaterialien
- Andere (bitte ggf. Extrablatt anheften):

Falls es für Sie relevant ist, sich im Rahmen des Seminars gezielt auf die Förderung von

- a) SuS im Primarbereich **vs.** Sekundarbereich **UND/ODER**
- b) SuS im DaZ-Unterricht (z.B. Vorbereitungsklasse) **vs.** DaZ-SuS im Regelunterricht („sprachsensibler Fachunterricht“) zu spezialisieren,

kreuzen Sie bitte die zutreffende Spezialisierung an:

- zu a)  Spezialisierung **Primarbereich**
- Spezialisierung **Sekundarbereich**
  
- zu b)  **DaZ-Unterricht** (reine DaZ-Gruppen /-Klassen)
- Sprachsensibler Fachunterricht** (Regelunterricht, an dem nicht nur die DaZ-SuS teilnehmen)

Welche der beiden Spezialisierungen wäre für Sie sinnvoller?

- Primar- vs. Sekundarbereich (siehe a))
- DaZ-Unterricht vs. Sprachsensibler Fachunterricht (siehe b))



**Bitte beachten Sie:**

**Im Studienangebot werden linguistische, (spracherwerbs-)theoretische und unterrichtspraktische Grundlagen des Lehrens und Lernens von Deutsch als Zweitsprache vermittelt und in den berufspraktischen Kontext gestellt. Die Inhalte sind auf die Sprachlernbedarfe von neu zugewanderten Kindern und Jugendlichen in Vorbereitungs- und Regelklassen oder Kleingruppen ausgerichtet.**

**6. Seminartermine**

**Ganztagstermine** \*: 09:00 – 16:30 Uhr (s.t.)

**Nachmittagstermine**: 16:00 – 19:15 Uhr (s.t.)

<b><u>Option A:</u></b>	<b><u>Option B:</u></b>
März: Di. 03.03., Di. 10.03., Di. 17.03., Sa. 28.03.*	März: Mi. 04.03., Mi. 11.03., Mi. 18.03., Sa. 28.03.*
April: Di. 21.04., Di. 28.04.*	April: Mi. 22.04., Di. 28.04.*
Mai: Di. 05.05, Sa. 16.05*, Di. 19.05., Di. 26.05.	Mai: Mi. 06.05, Sa. 16.05*, Mi. 20.05., Mi. 27.05.
Juni: Sa. 06.06.*, Di. 09.06., Di. 16.06., Mi. 24.06.*	Juni: Sa. 06.06.*, Mi. 10.06., Mi. 17.06., Mi. 24.06.*
September: Di. 01.09.	September: Mi. 02.09.

Kreuzen Sie bitte die für Sie zutreffende Option an:

- nur Option A möglich (dienstags, 16:00-19:15 Uhr)
- nur Option B möglich (mittwochs, 16:00-19:15 Uhr)
- Option A präferiert (dienstags, 16:00-19:15 Uhr)
- Option B präferiert (mittwochs, 16:00-19:15 Uhr)
- keine Präferenz ☺

**Falls Sie schon jetzt Termine wissen, an denen Sie nicht teilnehmen werden, beachten Sie hierzu bitte unsere Fehlzeitenregelung in der Studienordnung. Sie finden diese auf unserer Internetseite unter:**

<https://www.uni-muenster.de/Cemes/lehrerfortbildung/index.html>

**Oder treten Sie gerne mit uns in Kontakt!**



## 7. Wie haben Sie von der Weiterbildung *DaZ-Schule* erfahren?

Kreuzen Sie bitte die für Sie zutreffende Option an:

- Informationen durch die Schule (Schulleitung, Sekretariat...)
- durch ehemalige/n Teilnehmer-/in an der Weiterbildung *DaZ-Schule*
- Internet (über die folgende Seite: \_\_\_\_\_)
- Flyer (falls nicht in der Schule, an folgendem Ort: \_\_\_\_\_)
- Sonstiges (Freund/-in, Universitätsmitarbeiter/in, Studienseminar / ZfsL, ...): \_\_\_\_\_

## 8. Einwilligungen

### 8.1 Bewerberinnen und Bewerber:

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zum weiterbildenden Studienangebot *DaZ-Schule* an. Ich erkläre mich mit der Speicherung meiner Daten zum Zweck der Veranstaltungsorganisation einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

### 8.2 Schulleitung:

Hiermit bestätige ich, dass ich als **Schulleitung** die Weiterqualifizierung durch das weiterbildende Studienangebot *DaZ-Schule* der WWU Münster von Frau / Herrn

\_\_\_\_\_,  
die / der an meiner Schule tätig ist, unterstütze und dass sie / er die Zusicherung meiner Schule erhält, die Präsenztermine der Weiterbildung wahrnehmen zu können.

Wir machen darauf aufmerksam, dass am **Dienstag, 28.04.2020** und am **Mittwoch, 24.06.2020** ganztägige Veranstaltungen stattfinden werden.

#### Hinweis:

*Das CEMES der WWU legt Ihnen nahe, teilnehmende Lehrkräfte zugunsten dieser Weiterbildungsmaßnahme zu entlasten.*

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Schulleitung, Stempel