



**Hospitation deutscher Lehrkräfte an Schulen
im Vereinigten Königreich im Schuljahr 2024/25**

Host a Teacher from Germany

(Anlage 1)

Vorname, Name (Lehrkraft) / First name, name (teacher)
Name der Schule / Name of school
PLZ, Ort der Schule / Post code, place

Gewünschter Hospitationszeitraum / Preferred period	Gewünschte Länge der Hospitation / Preferred duration
Autumn Term 2024 (zwischen Schuljahresbeginn und den Weihnachtsferien)	1 Woche / week
Spring Term (zwischen Ende der Weihnachtsferien und dem Beginn der Osterferien)	2 Wochen / weeks
Summer Term (zwischen Ende der Osterferien und dem Beginn der Sommerferien)	3 Wochen / weeks

Einer Hospitation zum o.a. Zeitraum/Dauer wird auch während der Schulzeit zugestimmt. / Approval for the above period/duration.

Ja

Nein

Es wird bestätigt, dass die oben genannte Lehrkraft für die Teilnahme am Programm in jeglicher Hinsicht geeignet ist.

Ja

Nein

Einem Virtual Visit (im Umfang von maximal einer Woche) wird auch während der Schulzeit zugestimmt. /Approval of virtual visit (of a maximum of one week).

Ja

Nein

--

Ort, Datum / Place, Date

--

Unterschrift und Stempel der Schulleitung

Signature and stamp of headteacher