



Diesen Fragebogen bitte umgehend an das
Zentrum für schulpraktische Lehrerausbildung Düren
Ratsstraße 9b, 52355 Düren
poststelle@zfsl-dueren.nrw.de zurücksenden.

Zentrum für schulpraktische Lehrerausbildung
Seminar Gymnasien und Gesamtschulen
Ratsstraße 9b
52355 Düren

Einstellung zum 1. November 2025

Name, Vorname:		Kinder:
Ausbildungs- fächer:		
Anschrift: Straße / PLZ / Ort		
Telefon: Mobilnummer: E-Mail:		

Anzahl Sozialpunkte im Bewerbungsverfahren: _____

☐ Ich werde den Vorbereitungsdienst am 01.11.2025 in Düren **nicht** aufnehmen.

☐ Ich **werde** den Vorbereitungsdienst am 01.11.2025 in Düren aufnehmen.

Ich wurde dem Lehramt ☐ Gymnasium ☐ Gesamtschule zugewiesen

☐ Ich bin **bereit** Ich bin **nicht** bereit,
an einer Schule in freier Trägerschaft ausgebildet zu werden.

Ich bin evangelisch: ☐

Ich bin katholisch: ☐

Ich habe eine andere Konfession ☐

Ich habe keine Konfession ☐

Angabe erforderlich, wenn Sie bereit
sind, an einer Schule in freier
Trägerschaft ausgebildet zu werden.

Steht/Stehen noch eine (mehrere) universitäre Prüfung/en aus? ☐ Ja ☐ Nein

Waren Sie bereits im Vorbereitungsdienst? ☐ Ja ☐ Nein

Haben Sie Teilzeit beantragt? ☐ Ja ☐ Nein

Bitte wenden

- Mein Abitur habe ich an folgender Schule gemacht:

.....

- An folgenden Schulen im Seminarbezirk sind Eltern oder nahe Verwandte als Lehrer beschäftigt oder werden eigene Kinder unterrichtet:

.....

- Folgende weitere Informationen möchte ich Ihnen zukommen lassen:

.....

Die Beantwortung der nächsten Fragen dient der Einordnung Ihrer Zuweisungswünsche.

Hierbei ist zu bedenken, dass die Schulzuweisungen an die Ausbildungsschulen sowohl unter ausbildungsdidaktischen Gesichtspunkten als auch unter Beachtung der Ausbildungskapazitäten der Ausbildungsschulen erfolgen müssen. Ein Anspruch auf Zuweisung zu einer bestimmten Schule oder in eine bestimmte Stadt besteht nicht. Sehen Sie bitte von Kontaktaufnahmen mit Schulen des Ausbildungsbezirks sowie von telefonischen Anfragen über Ihre Schulzuweisung ab. Die vorläufige Schulzuweisung wird Ihnen vor Beginn des Referendariats schriftlich bekannt gegeben.

Gern würde ich mein Referendariat in der Stadt/Region..... absolvieren.

Bitte geben Sie mindestens einen Grund für diesen Wunsch an:

.....

Datenschutz Einverständniserklärung bezüglich meiner E-Mail Adresse

- ☐ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das Zentrum für schulpraktische Lehrerausbildung, sowie die Fachleitungen, meine ihm mitgeteilte E-Mail-Adresse zum Versenden ausbildungsbezogener Informationen verwendet.
- ☐ Ich erkläre mich **nicht** damit einverstanden, dass das Zentrum für schulpraktische Lehrerausbildung, sowie die Fachleitungen, meine ihm mitgeteilte E-Mail-Adresse zum Versenden ausbildungsbezogener Informationen verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte lassen Sie uns den ausgefüllten Fragebogen umgehend per Post (siehe Rückseite) oder E-Mailanhang (poststelle@zfsl-dueren.nrw.de) zukommen, damit in Ihrem Interesse und zu unserer Planungssicherheit möglichst zeitnah eine Schulzuweisung erfolgen kann.