|  |
| --- |
| Dienststelle Berufs- und WeiterbildungSchulische BildungObergrundstrasse 516002 LuzernTelefon 041 228 52 52info.dbw@lu.chwww.beruf.lu.ch |
|

**Initialbewerbung für private englischsprachige Hotel-Fachschulen mit ausländischen Studierenden**

Formular 3 – Kriterien zur Bildungsqualität

# Kontaktperson Bildung

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Vorname** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Funktion** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Telefon** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **E-Mail** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

# Bildungsgänge und Finanzierung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Diplombezeichnung** | **Niveau / Degree** | **Kosten total** | **Dauer in Monaten / Jahren** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Wie sind die Zahlungsmodalitäten für die Studierenden?**

Kommentar: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Falls eine Ausbildung trotz Anmeldung nicht begonnen werden kann oder vorzeitig abgebrochen wird: Erstattet Ihre Bildungsinstitution den Studierenden einen Betrag zurück?**

Ja [ ]  / Nein [ ]

**Wenn ja, in welcher Höhe?**

Kommentar:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

# Praktika

1. **Verfügt die Schule über ein Praktika-Konzept, welches Vorgaben zu den Ausbildungsinhalten, zu den Anforderungen an die Praktika-Betriebe und zur Reflexion des Praktikums durch die Studierenden enthält?**

Ja [ ]  / Nein [ ]

Kommentar: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Wie werden die Praktika-Betriebe von den Schulen beaufsichtigt?**

Kommentar: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Wird eine Praktikumsbestätigung abgegeben?**

Ja [ ]  / Nein [ ]

Kommentar: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Welche Qualifikationen muss der Praxisausbildner / die Praxisausbilderin im Praktikumsbetrieb vorweisen?**

Kommentar: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

1. **Wie werden die Praxisausbildner auf ihre Tätigkeit vorbereitet?**

Kommentar: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

# Unterstützungsmassnahmen

**Bietet die Schule den Studierenden Unterstützungsmassnahmen an, um die erfolgreiche Absolvierung der Lehrgänge bestmöglichst zu gewährleisten?**

Ja [ ]  / Nein [ ]

Wenn ja, welche?: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

# Auftritt

Mit der untenstehenden Unterschrift wird bestätigt, dass die Schule die Vorgaben bezüglich der Verwendung der Schweizerischen Herkunftsangabe im Bildungsbereich einhält (vgl. [Merkblatt 2](https://beruf.lu.ch/-/media/Beruf/Dokumente/Dokumente_Formulare_Links/Weiterbildung_Neuorientierung/Private_englischsprachige_Schulen/m2_merkblatt_swissness_im_bildungsbereich.pdf) «Verwendung der Schweizer Herkunftsangabe im Bildungsbereich»).

# Weitere Bemerkungen

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

# Unterschrift Direktion

**Datum (TT.MM.JJJJ)** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Name, Vorname** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Unterschrift (elektronisch)** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

# Beilagen

|  |  |
| --- | --- |
| **Unterlagen** | **Vorhanden** |
|  | Ja | Nein |
| Pädagogisches Konzept |[ ] [ ]
| Didaktisches Konzept |[ ] [ ]
| Curriculum / Lehrplan |[ ] [ ]
| Dokumentierte Lern-/Lehrziele  |[ ] [ ]
| Stundentafel |[ ] [ ]
| Konzept für Lehrmitteleinsatz |[ ]  [ ]  |
| Liste der Lehrpersonen mit Informationen über fachliche, pädagogische und sprachliche Qualifikationen |[ ]  [ ]  |
| Weiterbildungskonzept Lehrpersonen |[ ] [ ]
| Konzept Praktika |[ ] [ ]

**Bemerkungen zu den Unterlagen:**

Kommentar: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.