



LSO
VERBAND LEHRERINNEN
UND LEHRER SOLOTHURN

Beitrittserklärung

Ich trete dem Verband Lehrerinnen und Lehrer Solothurn (LSO) bei.

Vorname _____ E-Mail _____
Name _____ Tel. Mobil _____
Adresse _____ Tel. Privat _____
PLZ/Wohnort _____ Schulort _____
Geb.-Datum _____ Schulhaus _____

Schulart

- Kindergarten
 Primarschule
 Sekundarschule B
 Sekundarschule E
 Sekundarschule P
 Sonderschule
 Musikschule
 Religionsunterricht
 Pädagogische Hochschule

Funktion

- Lehrperson mit Klassenleitungsfunktion
 Lehrperson ohne Klassenleitungsfunktion
 Förderlehrperson: SHP
 Förderlehrperson: DaZ
 Förderlehrperson: Logopädie
 Fachlehrperson: Fach/Fächer: _____
 Religionslehrperson
 Dozent/in PH
 Schulleitung

Anstellung

- unbefristete Anstellung
 befristete Anstellung
 Stellvertretung
 Assistenz
 stellenlos
 in Ausbildung
 im Urlaub

Arbeitspensum

Lektionen _____
oder in % _____

Ich möchte folgender Fraktion angehören

- Fraktion der Primar-Lehrpersonen
 Fraktion der Sekundar-Lehrpersonen
 Fraktion der Kindergarten-Lehrpersonen
 Fraktion der Heilpädagogik-Lehrpersonen
 Fraktion der Werken-Lehrpersonen
 Fraktion der DaZ-Lehrpersonen
 Fraktion der Musik-Lehrpersonen
 Fraktion der Religions-Lehrpersonen

Ich trete folgenden Unterverband bei

- Verband der Dozierenden an der Pädagogischen Hochschule der FHNW (VDNW)
 Verein der Logopädinnen und Logopäden Kanton Solothurn (VLS)
 Solothurner WerklehrerInnen (SOWV)
 LV Dorneck LV Gösgen LV Thierstein

LSO-Mitglieder verpflichten sich mit ihrem Beitritt explizit zur Einhaltung der Standesregeln für Lehrerinnen und Lehrer!

Ort/Datum _____ Unterschrift _____