



LSO
VERBAND LEHRERINNEN
UND LEHRER SOLOTHURN

Beitrittserklärung

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

Personalien

Vorname _____ Name _____
Strasse _____ PLZ / Ort _____
Tel. Privat _____ Tel. Mobil _____
E-Mail _____ Geb.-Datum _____
Schulort _____ 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 Musik-Lehrpersonen
- Fraktion der Deutsch-als-Zweitsprache-Lehrpersonen
- Fraktion der Religions-Lehrpersonen

Ich trete folgendem Unterverband bei

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

(Diese Daten werden vom LSO vertraulich behandelt und nicht für kommerzielle Zwecke weitergegeben!)

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

Ort / Datum _____ Unterschrift _____