

# Anmeldung für Mentorat

Das Mentoring hat zum Ziel, Schulleiterinnen und Schulleiter zu Beginn ihrer Tätigkeit zu unterstützen. Dieses Mentoring dauert in der Regel 1 ½ Jahre und besteht aus 4-6 Treffen von je 1-2 Stunden. Die MentorInnen sind Schulleitende mit mindestens fünf Jahren Berufserfahrung. Sie begleiten die Mentees als Kolleginnen und Kollegen, führen sie in die verschiedenen Netzwerke ein oder stehen ihnen bei Fragen zur Seite.

Es gibt keine Garantie für die Übernahme eines Mentorings, da es abhängig ist von der Passung von Mentor/Mentorin und Mentee. Nach einem ersten Treffen kann von beiden Seiten entschieden werden, ob die Passung stimmt und das Mentoring stattfinden kann.

<b>Foto</b>
-------------

## Personalien

Name	Vorname
Strasse/Nr.	PLZ/Ort
E-Mail	Tel. Mobile
Geburtsdatum	Tel. Privat

## Arbeitsort

### Adresse Arbeitsort

Bezeichnung	
Strasse/Nr.	
PLZ/Ort	
Telefon	
E-Mail	

### Kurze Beschreibung des Arbeitsortes:

Schülerzahlen-Kindergarten	_____	Anzahl Klassen	_____
Schülerzahlen-Primarschule	_____	Anzahl Klassen	_____
Schülerzahlen-Sekundarschule	_____	Anzahl Klassen	_____
Schülerzahlen-Ausländeranteil (%)	_____	Quimsschule	ja    nein
Anzahl Lehrpersonen	_____		
Verantwortung über nicht päd. Personal wie z.B. HW/Betriebspersonal		ja    nein	
(wenn ja, Berufsbezeichnung):	_____		

Datum Stellenantritt SL-Funktion  
(Mentoring ist nur innerhalb der ersten  
3 Berufsjahre möglich):

---

SL-Stellenprozente:

---

Unterrichtspensum als LP: ja \_\_\_\_\_ Anzahl WL nein

Verantwortung MAB: ja nein

Administrative Unterstützung:  
(wenn ja – welche) ja nein

---

Ausserschulische Führungserfahrung: ja nein

Zusatzfunktionen:  
(wenn ja – welche) ja nein

---

Nebenämter:  
(wenn ja – welche) ja nein

---

Ausbildungsort SL:

---

Weitere CAS/MAS:

---

Persönliche Kompetenzen:

---

Mitglied VSLZH: ja nein

## Persönliches Stärkenprofil nach Berufsbild Schulleitung, VSLZH 2013

Persönliche Einschätzung über bereits vorhandene eigene Erfahrungen und / oder bereits gut etablierte Abläufe in der Schule

Balken 1-10: 1 bedeutet ausreichend vorhandener Erfahrungsschatz, bei 10 ist wenig Berufserfahrung/Know how vorhanden

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Bildung und Erziehung: Lehren und Lernen</b> Unterrichtsentwicklung, -beurteilung, pädagogische Schwerpunkte										
Spezielle Bedürfnisse:										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Schulgemeinschaft, Schulkultur</b> Schülerinnen und Schüler, Team, Elternmitwirkung										
Spezielle Bedürfnisse:										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Personalführung und –entwicklung</b> Teamarbeit, Planung Weiterbildung, MAG/MAB, Case Management										
Spezielle Bedürfnisse:										

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Interne Kooperation und Kommunikation</b> Feedbackkultur, interne Informations- /Kommunikationsstrategien, SuS-Kontakte, Umgang mit Disziplinarfällen, Schuladministration										
Spezielle Bedürfnisse:										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Externe Kooperation und Kommunikation</b> Externe Informations-/Kommunikationsstrategien, Zusammenarbeit mit Eltern & Schulpflege, Vernetzung mit anderen Schulleitungen/Schulen										
Spezielle Bedürfnisse:										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Planung und Kontrolle (Management)</b> Schulprogramm, Jahresplanung, Betriebskonzept, Stellenplanung, Finanzcontrolling, Qualitätssicherung										
Spezielle Bedürfnisse:										
<b>Aktuelle Spannungsfelder / besondere Herausforderungen / persönliche Anliegen:</b>										

Gewünschter Startpunkt für das Mentoring: \_\_\_\_\_

Ich bin einverstanden mit dem vorgesehenen Zeitrahmen und bin bereit, bei einer Evaluation des Mentoring für Auskünfte zur Verfügung zu stehen.

Alle erhobenen Daten werden vertraulich behandelt und nur zur Passung von Mentees und MentorInnen verwendet.

Datum:

Unterschrift Schulleitung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die Schulpflege ist einverstanden und informiert über die Kosten (Entschädigung des Mentors: 80.-/ h).

Datum:

Unterschrift Schulpflege:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Fragen zur Anmeldung

Fragen zur Anmeldung beantwortet:

Karin Zulliger, Professionalisierung Schulleitende VSLZH, 044 994 15 67    [info@vslzh.ch](mailto:info@vslzh.ch)

Anmeldeformular einsenden an:

[info@vslzh.ch](mailto:info@vslzh.ch) oder SLVZH Geschäftsstelle, Mainaustrasse 30, 8080 Zürich