

## Beitrittserklärung

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

Vorname	E	E-Mail	
Name	1	Геl. Mobil	
Adresse	1	Геl. Privat	
PLZ/Wohnort	S	Schulort	
GebDatum	S	Schulhaus	
Schulart	Funktion		
O Kindergarten		rson mit Klassenleitungsfunktion	
		rson ohne Klassenleitungsfunktion	
· ·		ehrperson: SHP	
		ehrperson: DaZ	
		ehrperson: Logopädie	
		rrperson: Fach/Fächer:	
		nslehrperson	
O Religionsunterricht O Dozer			
O Pädagogische Hochschule O Schul		itung	
0	o	_	
Anstellung		Arbeitspensum	
O unbefristete Anstellung	O stellenlos	Lektionen	
O befristete Anstellung	O in Ausbildung	oder in %	
O Stellvertretung	O im Urlaub		
O Assistenz			
Ich möchte folgender Fraktion angeh	ören		
O Fraktion der Primar-Lehrpersonen		O Fraktion der Werken-Lehrpersonen	
O Fraktion der Sekundar-Lehrpersonen		O Fraktion der DaZ-Lehrpersonen	
O Fraktion der Kindergarten-Lehrpersonen		O Fraktion der Musik-Lehrpersonen	
O Fraktion der Heilpädagogik-Lehrpersonen		O Fraktion der Religions-Lehrpersonen	
Ich trete folgenden Unterverband be	i		
O Verband der Dozierenden an der P	ädagogischen Hoch	nschule der FHNW (VDNW)	
O Verein der Logopädinnen und Logopäden Kanton Solothurn (VLS)			
O Solothurner WerklehrerInnen (SOV	•	, ,	
O LV Dorneck O LV Gösgen O LV Thierstein			
LSO-Mitglieder verpflichten sich mit i und Lehrer!	ihrem Beitritt expliz	zit zur Einhaltung der Standesregeln für Lehre	rinnen
Ort/Datum	l	Jnterschrift	