

Bitte mit Druckbuchstaben ausfüllen

Anmeldung zur regionalen Fortbildung Sport

Bezirksregierung Arnsberg
Dezernat 48.05 (Schulsport)
Laurentiusstr. 1

Fax: 02931-8240543

59821 Arnsberg

Name	Vorname	Amtsbezeichnung	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
------	---------	-----------------	--

Straße (privat)		PLZ (privat)	Ort (privat)
Tel. (privat)		E-Mail-Adresse (privat)	
Schule (mit kompletter Anschrift)			

Ich bitte um Einladung zu der Fortbildungsmaßnahme		
Ziffer	Datum	Veranstaltungsort
Ich unterrichte zurzeit im Fach Sport Wochenstunden von zu unterrichtenden Wochenstunden.		
Datum	Unterschrift der Lehrkraft	

Stellungnahme der Schulleitung

<input type="checkbox"/> Einverstanden. Die Teilnahme liegt in dienstlichem Interesse. Vertretungsunterricht wird sichergestellt.	
<input type="checkbox"/> Nicht einverstanden.	
Bei mehreren Meldungen von einer Schule bitte einen Rangplatz gemäß Beschluss der Fachkonferenz / des Lehrerrates festlegen und als Ziffer eintragen.	
Datum	Unterschrift der Schulleitung