

Bitte mit Druckbuchstaben ausfüllen

Anmeldung zur regionalen Fortbildung Sport

An die
Bezirksregierung
Dez. 48.05 - Sport -
Seibertzstr. 1

59821 Arnsberg

Fax: 02931-8240543

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

| | | |
|-----------------|-------------------------|--------------|
| Straße (privat) | PLZ (privat) | Ort (privat) |
| Tel. (privat) | E-Mail-Adresse (privat) | |

| |
|------------------------|
| Schule |
| Schulamt bzw. Schulort |

| | | |
|---|----------------------------|-------------------|
| 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 |