

Bitte mit Druckbuchstaben ausfüllen

Anmeldung zur Qualifikationserweiterung Sport (QUES NRW) für Lehrkräfte an Grund-, Förderschulen (Zertifizierungsmaßnahme)

Bezirksregierung Arnsberg
- Dezernat 48.05 (Schulsport)
Laurentiusstr. 1

Fax: 02931-82-47599

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)

Anmeldung zur Fortbildung "QUES NRW"	<input type="checkbox"/> .Q01, Frühjahr 2019 <input type="checkbox"/> Q02, Herbst 2019 (bitte ankreuzen)
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