

Bitte mit Druckbuchstaben ausfüllen

Anmeldung zur regionalen Fortbildung Sport

Bezirksregierung Arnsberg
- Dezernat 48.05 (Schulsport)
Laurentiusstr. 1

Fax: 02931-8247599

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
Schulamt bzw. Schulort

Ich bitte um Einladung zu der Fortbildungsmaßnahme			
Ziffer	vom	bis	in
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