|  |
| --- |
| Thema: |
|  |
| Veranstaltungs-Nummer: |
|  |
| Termin: |
|  |
| Ort: | |
| Zentrum für Schulqualität und Lehrerbildung - Außenstelle Comburg - | |
| Zielgruppe: | |
|  | |
| Zielsetzung | |
| Die Zielformulierung sollte den Erwartungshorizont der anzusprechenden Personen klären. | |
| Leitung: | |
| Dienstbezeichnung, Name, Vorname, Dienststelle | |
| Referenten/innen: | |
| Dienstbezeichnung, Name, Vorname, Dienststelle | |

|  |
| --- |
| Inhalte der Veranstaltung: |
| Hier motivieren Sie den Adressatenkreis und machen die Inhalte, Methoden und Besonderheiten Ihrer Veranstaltung deutlich. |
| Besondere Hinweise: |
| Voraussetzungen auf Seiten der Teilnehmenden, besondere Anforderungen oder Wünsche können Sie hier mitteilen. |

Zentrum für Schulqualität und Lehrerbildung - Außenstelle Comburg - Comburg, 5, 74523 Schwäbisch Hall

Tel. (0791) 93020-0

Fax (0791) 93020-30

Rücksendung des ausgefüllten Vordrucks erbitten wir per E-Mail an: poststelle.comburg@zsl.kv.bwl.de