



Anmeldung

Vorqualifizierung Schulleitung		Vorqualifizierung Fachberatung/Fortbildung	
Lehrgangsnummer	Lehrgangstermin	Lehrgangsnummer	Lehrgangstermin

Angaben zur Person

Familienname	Vorname	Dienstbezeichnung	Dienstliche Funktion
Dienststelle (Schule, Anschrift)		Privatanschrift	Geburtsjahr
			Regierungspräsidium
			Staatliches Schulamt
Telefon der Dienststelle		Telefon privat	Schulart
E-Mail privat			<input type="checkbox"/> schwerbehindert / gleichgestellt

Besondere Gründe für die Meldung:

Datum: _____ Unterschrift: _____

1. Stellungnahme der Schulleitung

2. Stellungnahme der Schulverwaltung (SSA oder RP)

<p>Die Teilnahme der Lehrkraft ist</p> <p><input type="checkbox"/> dienstlich möglich</p> <p><input type="checkbox"/> dienstlich nicht möglich. Eine Mehrfertigung des Meldeformulars ist dem zuständigen örtlichen Personalrat zuzuleiten (vgl. § 80, Abs. 1 Ziff. 9 LPVG vom 01.02.1996)</p> <p>Begründung:</p> <p>Datum, Unterschrift: _____</p>	<p><input type="checkbox"/> Die Meldung wird befürwortet.</p> <p><input type="checkbox"/> Die Meldung wird nicht befürwortet.</p> <p>Kommentar: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Datum, Unterschrift: _____</p>
---	---

3. Bitte über die Schulverwaltung senden an:

Landesakademie für Fortbildung und Personalentwicklung an Schulen - Comburg, 74523 Schwäbisch Hall
Fax 0791 9302030

Entscheidung

Sehr geehrte Dame, sehr geehrter Herr,

- | | |
|--|---|
| <p><input type="checkbox"/> Sie werden zugelassen.</p> | <p><input type="checkbox"/> Sie können leider nicht zugelassen werden, weil</p> <p><input type="checkbox"/> der Lehrgang voll ist und Lehrkräfte berücksichtigt wurden, deren Teilnahme länger zurück liegt.</p> <p><input type="checkbox"/> Sie nicht zur Zielgruppe gehören.</p> <p><input type="checkbox"/> der Lehrgang voll ist und Ihre Meldung zu spät einging.</p> <p><input type="checkbox"/> der Lehrgang ausfällt.</p> <p><input type="checkbox"/> die Stellungnahme der Schulverwaltung nicht vorliegt.</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p> |
|--|---|

Datum: _____ Unterschrift: _____