

Planung und Bestätigung der Teilnahme - an anerkannten Fortbildungsveranstaltungen für Lehrkräfte im Land Sachsen- Anhalt für das Schuljahr 2015 / 2016

Frau/Herr *D. Köhne*

Dienststelle: BbS 1 des Landkreises Stendal; LSchA Magdeburg

Bitte tragen Sie die von Ihnen geplanten und besuchten staatlichen Fortbildungsveranstaltungen in die nachfolgende Tabelle ein.

Systembezogene Fortbildung auf Schulebene					
Veranstaltungs-Nr.	Thema	Datum	Dauer (Stunden)	Teilnahme Ja / Nein	
Kollegiales Lernen und kollegiale Beratung		Meine Partnerin Mein Partner			
Unterrichtsbesuch 1	1. Halbjahr				
Unterrichtsbesuch 2	2. Halbjahr				

Individuelle Fortbildung				
Veranstaltungs-Nr.	Thema	Datum	Dauer (Stunden)	Unterschrift d. Kursleiters/in

Diese Planung bis zum **25.09.2015** im Sekretariat bei Frau Tornow / Herr Hötling ab. Die Nachweise (Teilnahmebescheinigungen) über die Teilnahme an den Fortbildungen übergeben Sie bitte zum Schuljahresende Herrn Hötling.

gez. Bätz

25.09. 2015
Datum

[Signature]
Unterschrift