

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

GEHLHAR

Frau/Herr **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
<i>WT 215-074-53</i>	<i>Therapiekreis</i>	<i>17.09.2015</i>	<i>3h</i>	<i>ja (an BbS)</i>

Kollegiales Lernen und kollegiale Beratung

Meine Partnerin
Mein Partner

Unterrichtsbesuch 1	<i>Herr Döbeling</i>			
Unterrichtsbesuch 2	<i>Herr Böhndel</i>			

Individuelle Fortbildung

Veranstaltungs-Nr.	Thema	Datum	Dauer (Stunden)	Unterschrift d. Kursleiters/in
<i>15F71206-01</i>	<i>F.</i>	<i>12.07.2016</i>	<i>3h</i>	

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

24.09 2015
Datum

Unterschrift