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

Frau/Herr  $\cancel{A} \cdot \mathcal{L}_{\mathcal{O}(\mathscr{C})} \cancel{A}$  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	dung auf Schulebene			
Veranstaltungs-Nr.	Thema	Datum	Dauer (Stunden)	Teilnahme Ja / Nein
WT 2015-074-53	WT 2075-074-53 TAR-Stendad Angelook	17.09.2075-		
15 L162008	Brush Up	22.09.2015		
15 F 220014	Westa hi Kounis de Kille edes docs FF 24. M. 2015	24. M. 2015		
Kollegiales Lernen und kollegiale Beratung		Meine Partnerin Mein Partner		
Unterrichtsbesuch 1				
Unterrichtsbesuch 2			·	

Individuelle Fortbildung				
Veranstaltungs-Nr.	Thema	Datum	Dauer (Stunden)	Unterschrift d. Kursleiters/in
Diese Planung bis zum 25.0	Diese Planung bis zum 25.09.2015 im Sekretariat bei Frau Tornow / Herr Hötling ab. Die Nachweise (Teilnahmebescheinigungen) über die	<ol> <li>Die Nachweise (Teilnah</li> </ol>	nmebescheinigu	ngen) über die

gez. Bätz Teilnahme an den Fortbildungen übergeben Sie bitte zum Schuljahresende Herrn Hötling.

10.09. Datum

Unterschrift