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

Erau/Herr Μοίτε Κ Bitte tragen Sie die von Ihnen geplanten und besuchten staatlichen Fortbildungsveranstaltungen in die nachfolgende Tabelle ein.

Systembezogene Fortbildung auf Schulebene	Idung auf Schulebene			
Veranstaltungs-Nr.	Thema	Datum	Dauer	Teilnahme
			(Stunden)	Ja / Nein
Kollegiales Lernen und kollegiale Beratung		Meine Partnerin	12 1 S	
Unterrichtsbesuch 1		11.15	77	
Unterrichtsbesuch 2		27.04,16	71	

Individuelle Fortbildung				
Veranstaltungs-Nr.	Thema	Datum	Daner	Unterschrift d.
			(Stunden)	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	ab. Die Nachweise (Teil	nahmebescheinigu	ungen) über die

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

<u>L3.0 %</u> 2015 Datum

gez. Bätz