Planung und Bestätigung der Teilnahme - an anerkannten Fortbildungsveranstaltungen für Lehrkräfte im Land Sachsen- Anhalt für das Schuljahr 2014 / 2015

Dienststelle: BbS 1 des Landkreises Stendal; LSchA Magdeburg

Frau/Hefr $\mu h \mu \eta \mu \eta \mu \nu$ Dienststelle: BbS 1 des Landkreises Stendal; LSchA Mag 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 (Stunden)	Teilnahme Ja / <u>N</u> ein
	Kollegiale Fallberatung-eine Hekwale	03.09,2014	3	Fiele Teilholine-
	10.	03.09,2014	. 8	P 1 - m
			æ:	
Kollegiales Lernen und kollegiale Beratung	-	Meine Partnerin Mein Partner	lk.	
Unterrichtsbesuch 1	LF6-HYMV12	Der 2014	1	
Unterrichtsbesuch 2	LF11 - HHW 12	Mar 2015	-	

Individuelle Fortbildung				
Veranstaltungs-Nr.	Thema	Datum	Dauer (Stunden)	Unterschrift d. Kursleiters/in
	DRK - Authisdumen lehrgang	21.57.14	O	hele Teilualue-
MT 2014-074-46.	Smillplan Idt i Probe "Romes 4. Mila"	77. W. 14	Ł	1 12
Diese Planung bis zum 26.0	Diese Planung bis zum 26.09.2014 im Sekretariat bei Frau Tornow / Herr Hötling a	Tornow / Herr Hötling ah Die Nachweise (Teilnahmebescheinigungen) über die	hmehescheinia	ungen) über die

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

gez. Bätz

Unterschrift

Datum