

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

Frau/Herr Kuhlmann

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 | Frau Schulz / Frau Claus | |
| Unterrichtsbesuch 1 | HHW 15 | 2. Hj. | 1 | |
| Unterrichtsbesuch 2 | HHW 14 | 1. Hj. | 1 | |

| Individuelle Fortbildung | | | | |
|--------------------------|---------------------------------------|----------|-----------------|--------------------------------|
| Veranstaltungs-Nr. | Thema | Datum | Dauer (Stunden) | Unterschrift d. Kursleiters/in |
| WT 2015-074-53 | Thea kopädagogische Angebote | 17.09.15 | | |
| 15 F22 00 14 | Werkstatt für Kinder oder Jugendliche | 24.11.15 | 4 | |

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.

Kuhlmann
Unterschrift

17.09. 2015
Datum

gez. Bätz