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

**KRGGER** 

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	Idung auf Schulebene			
Veranstaltungs-Nr.	Thema	Datum	Dauer	Teilnahme
			(Stunden)	Ja / Nein
11 89 / 12G1	koll, butrichts bouch	3.9.14	$\infty$	0
Kollegiales Lernen und kollegiale Beratung	kollegiale Beratung	Meine Partnerin $\mu_{\mathcal{C}_{\Gamma}}$	Her With	
Unterrichtsbesuch 1	ITA AT	10, 12, 14	~	
Unterrichtsbesuch 2	TA1 13	9.3.15	7	

Veranstaltungs-Nr. Thema Unterschrift d.   Kursleiters/in	Individuelle Fortbildung	<u>g</u> l			
	Veranstaltungs-Nr.	Thema	Datum	Dauer	Unterschrift d.
				(Stunden)	Kursleiters/in

Diese Planung bis zum 26.09.2014 im Sekretariat bei Frau Tornow ab. Die Nachweise (Teilnahmebescheinigungen) über die Teilnahme an den Fortbildungen übergeben Sie bitte zum Schuljahresende Frau Tornow.

gez. Bätz

Unterschrift