Planung und Bestätigung der Teilnahme - an anerkannten Fortbildungsveranstaltungen für Lehrkräfte im Land

Dienststelle: BbS 1 des Landkreises Stendal; LSchA Magdeburg Frau/Herr H.-J. Krüger Dienststelle: BbS 1 des Landkreises Stendal; LSchA Magde Bitte tragen Sie die von Ihnen geplanten und besuchten staatlichen Fortbildungsveranstaltungen in die nachfolgende Tabelle ein. Sachsen- Anhalt für das Schuljahr 2015 / 2016

Systembezogene Fortbildung auf Schulebene	Idung auf Schulebene			
Veranstaltungs-Nr.	Thema	Datum	Dauer	Teilnahme
			(Stunden)	Ja / Nein
			1	
Kollegiales Lernen und kollegiale Beratung	kollegiale Beratung	Meine Partnerin Mein Partner		
Unterrichtsbesuch 1				
Unterrichtsbesuch 2				

Individuelle Fortbildung				
Veranstaltungs-Nr.	Thema	Datum	Dauer	Unterschrift d.
5			(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	b Die Nachweise (Teilnal	hmebescheiniau	ngen) über die

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

Unterschritt

25.09, 2015 Datum

gez. Bätz