Simone saulz

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

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

Systembezogene Fortbildung auf Schulebene	ildung auf Schulebene			
Veranstaltungs-Nr.	Thema	Datum	Dauer (Stunden)	Teilnahme Ja / Nein
Kollegiales Lernen und kollegiale Beratung	kollegiale Beratung	Meine Partnerin Mein Partner		
Unterrichtsbesuch 1	R. Janas	1/16	7	
Unterrichtsbesuch 2	M. Janas	3/16	7	

Individuelle Fortbildung				
Veranstaltungs-Nr.	Thema	Datum	Dauer	Unterschrift d.
			(Stunden)	Kursleiters/in
	Lehverassungheif		1161	
	224 V		8	
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 (Teil	Inahmebescheinigu	ungen) über die

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

gez. Bätz

Unterschrift