

Anmeldung: Regionale Lehrerfortbildung

Kompetenzteam Kreis Borken
Geschäftsstelle
Fachabteilung 40.2
46322 Borken



Fax: (0 28 61) 82 13 75

Name und Anschrift der Schule (Schulstempel)

Bei internen Fortbildungen (SchiLF):

- Bitte den Vordruck „Anmeldung“
- erst ausfüllen, wenn ein konkreter Termin/konkrete Termine mit Co-Leitung bzw. Moderation (Vordruck „Anfrage“) vereinbart wurden
- und
- gemeinsam mit dem Vordruck „Planungsgespräch/Vereinbarung“ an das Kompetenzteam Borken senden!

Thema: _____

Schwerpunkt: <small>(Nur eine Nennung!)</small>	<input type="checkbox"/>	P1: Schulentwicklungsberatung	<input type="checkbox"/>	P2: Fortbildungsplanung	<input type="checkbox"/>	P3: Werteerziehung	<input type="checkbox"/>	P4: Standard- und Kompetenzorientierung	<input type="checkbox"/>	P5: Inklusion	<input type="checkbox"/>	P6: Vielfalt fördern (Individuelle Förderung)	<input type="checkbox"/>	P7: Medienberatung	<input type="checkbox"/>	P8: Kooperation mit Partnern
---	--------------------------	----------------------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	--	--------------------------	------------------	--------------------------	---	--------------------------	-----------------------	--------------------------	---------------------------------

Moderatorin/ _____
Moderator: _____

Anzahl der _____
Veranstaltungen: _____

Termin/e: _____

Uhrzeit: _____ Uhr bis _____ Uhr
_____ Uhr bis _____ Uhr

Ort der _____
Fortbildung: _____

Die interne Fortbildung wird gewünscht von:

Kollegium Teilkollegium

Fachkonferenz _____

Steuergruppe _____

zusammen mit _____

andere: _____

Anzahl der Teilnehmerinnen/Teilnehmer: _____

Stellungnahme der Schulleitung/Leitung:

Ich befürworte die Fortbildung. Ich befürworte die Fortbildung nicht, weil: _____

Datum _____ Unterschrift der Schulleitung /Leitung _____

Stellungnahme der Leitung/Co-Leitung Kompetenzteam Kreis Borken:

Datum _____ Unterschrift der Leitung _____