Senden per Email an:

Pädagogische Abteilung

Email: Landesfortbildung@provinz.bz.it

Anmeldeschluss: 30. September 2022

ANSUCHEN UM ZULASSUNG ZUR KURSFOLGE

100.sq
Schulqualität sichern - Unterricht und Schule entwickeln
Oktober 2022 - März 2024

Schulführungskraft

Nachname: _____ Vorname: _____

Tel.: _____ E-Mail (Lasis- Adresse): _____

Grundschule Mittelschule Oberschule (Ober-, Berufs-, Fachschulen)

Name der Schule: _____

_____, den _____

Unterschrift der Schulführungskraft

Teilnehmer/in 1

Nachname: _____ Vorname: _____

Tel./Privat: _____ E-Mail (Lasis- Adresse): _____

Grundschule Mittelschule Oberschule (Ober-, Berufs-, Fachschulen)

Name der Schule: _____

Ich ersuche um die Zulassung zur Kursfolge und erkläre folgende Rolle innezuhaben:

unbefristetes Arbeitsverhältnis

andere Rolle _____

Die Durchführung der Kursfolge erfordert einen hohen finanziellen und organisatorischen Aufwand von Seiten der Pädagogischen Abteilung. Ich kenne die Teilnahmebedingungen und Anforderungen und erkläre mich damit einverstanden.

_____, den _____

Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers

Teilnehmer/in 2

Nachname: _____ Vorname: _____

Tel./Privat: _____ E-Mail (Lasis- Adresse): _____

- Grundschule Mittelschule Oberschule (Ober-, Berufs-, Fachschulen)

Name der Schule: _____

Ich ersuche um die Zulassung zur Kursfolge und erkläre folgende Rolle innezuhaben:

- unbefristetes Arbeitsverhältnis
 andere Rolle _____

Die Durchführung der Kursfolge erfordert einen hohen finanziellen und organisatorischen Aufwand von Seiten der Pädagogischen Abteilung.

Ich kenne die Teilnahmebedingungen und Anforderungen und erkläre mich damit einverstanden.

_____, den _____

Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers

Stellungnahme der Schulführungskraft:

- Ich nehme die Bewerbung zur Kenntnis.
 Ich unterstütze die Bewerbung:

_____, den _____

Unterschrift der Schulführungskraft