

Anmeldung zur SPORT- Fortbildungsveranstaltung "Sonstiger Träger" im I. Kalenderhalbjahr 2018

Ifd. Nr. der Veranstaltung:

PL-Az.:

I. Angaben zur Antragstellerin/zum Antragsteller

Name:

Dienstbezeichnung:

Vorname:

Geschlecht:

Geburtsjahr:

Privatanschrift:

E-Mail:

Telefon:

PLZ:

Ort:

Straße:

Bitte die Fächer angeben, in denen der hauptsächliche Unterrichtseinsatz erfolgt:

Besondere Funktionen in der Schule und/oder Mitarbeit in Kommissionen:

II. Angaben zur Dienststelle

Schulart:

Schulanschrift:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Name der Schule:

PLZ:

Ort:

Straße:

III. Angaben zur Fortbildungsveranstaltung

Titel:

Ort:

Termin:

Wird ggf. am Veranstaltungsort Übernachtung gewünscht (bitte ankreuzen):

ja

nein

IV. Urlaubsvermerk der Schulleiterin/des Schulleiters

Für die genannte Veranstaltung wird
Urlaub gemäß der geltenden
Urlaubsverordnung gewährt.

(Unterschrift Schulleiterin/Schulleiter/Dienststempel)

Datum:

(Unterschrift Antragstellerin/Antragstellers)