

Qualifikationsmaßnahme für Quereinsteiger an Evangelischen Schulen

Faxanmeldung bitte an Fax: 0911 / 244 11 812 => Fortbildungsreferat

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Dienstgeber: Evangelische Schulstiftung

Ja Nein

Anderer Dienstgeber: _____

- Eine unbefristete Unterrichtsgenehmigung des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus liegt vor?

Ja Nein

- Ich bin in einem unbefristeten Dienstverhältnis

Ja Nein

- Haben Sie schon an der Fortbildung „**Dritte Phase**“ teilgenommen?

Ja Nein

Wenn Ja, wann? _____

- Haben Sie schon Fortbildungsbausteine im Bereich „Quereinsteiger“ besucht?

Ja Nein

Wenn Ja, welche? _____

Inhalt: _____

Jahr: _____

Privatadresse:

Vor- und Zuname _____

Straße,
Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Telefon _____

Datum und
Unterschrift _____

Dienstadresse:

Dienststelle /
Einrichtung _____

Straße,
Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

e-Mail _____

Telefon _____

Unterrichtsstunden
im Schuljahr
2018/19 ohne
Anrechnungs-
stunden 3. Phase: _____

Unterrichtspflicht-
zeit bei Vollbe-
schäftigung: _____

Unterrichtsfächer: _____

Bitte legen Sie jeweils eine Kopie des Dienstvertrages sowie des Ausbildungsnachweises bei!

Wir erklären unsere Bereitschaft, im Falle der Zulassung zur Qualifizierungsmaßnahme die dafür vorgesehenen Anrechnungsstunden zu gewähren.

Zustimmung Schulleiter

Zustimmung Träger

Datum und Unterschrift
der Schulleitung

Datum und Unterschrift
des Trägers

Kostenregelung wie bei Teilnahme der 3. Phase

Zusatzkurse

Übernahme Seminarkosten:
Übernahme Hotel, Fahrt, Verpflegung:

Evangelische Schulstiftung
Träger