\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Schulstempel (unbedingt erforderlich) **Bitte in einfacher Ausfertigung vorlegen!**

Schulamt für den Kreis Warendorf

Frau Borlik

Waldenburger Str. 2

48231 Warendorf

**Schulinterne Lehrerfortbildung (SchiLF)**

hiermit teile ich Ihnen mit, dass gemäß Beschluss der

[ ] Lehrerkonferenz vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Schulpflegschaft vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Schulkonferenz vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Anbindung an die Zielvereinbarung vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] **die erste schulinterne Fortbildung für Lehrerinnen und Lehrer**

[ ] **die zweite schulinterne Fortbildung für Lehrerinnen und Lehrer**

mit der Schulaufsicht abgestimmt am\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

durchgeführt wird.

**Termin:**

**Uhrzeit:** von: bis:

**Mittagspause:** von: bis:

**Ort:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Thema:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Teilnehmerzah**l:

**Moderator/in:**

**Institution:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Ort, Datum Unterschrift Schulleiter/in