|  |  |
| --- | --- |
| An das  **SSA Donaueschingen**  Irmastr. 7-9  78166 Donaueschingen  Fax: 0771 / 89670-19  [poststelle@ssa-ds.kv.bwl.de](mailto:poststelle@ssa-ds.kv.bwl.de)  z. Hd. der / des zuständigen  Sprengelschulrätin / Sprengelschulrats | Schule / Schulstempel |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum und Uhrzeit der Veranstaltung:** | |
| GLK-Beschluss liegt vor  ja   nein  Abstimmung mit Schulkonferenz ist erfolgt  ja   nein  Durchführung in der unterrichtsfreien Zeit  ja   nein  Begründung für die Durchführung während der Unterrichtszeit: | |
| **Thema / inhaltliche Schwerpunkte** | |
| **Referent/-in / Fachberater/-in / Fortbildner/-in** | |
| **Ort** | schulischer Ort  außerschulischer Ort |
| Datum | Unterschrift bzw. gez. |