|  |  |
| --- | --- |
| An dasSSA DonaueschingenAnja.haselberger@ssa-ds.kv.bwl.deFax: 0771 / 89670-19 | Schule / SchulstempelDatum und Uhrzeit der Veranstaltung:…………………………………………. |

**Termin der Abgabe** (digital als Word-Datei!): **spätestens vier Wochen vor der Veranstaltung**

**Antrag auf Fortbildung für Schulinterne Fortbildung (SchiLF) = Eine Schule**

 **Schulnahe Fortbildung (SchnaLF) = mehrere Schulen**

 **Abrufveranstaltung**

 **Pädagogischer Tag**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fortbildungskategorie** | Anzahl der ca. teilnehmenden Lehrkräfte |
| **SchiLF** (1 Schule) |  |
| **SchnaLF** (weitere teilnehmende Schulen):.............................................................................................................................. |  |
| **Abrufveranstaltung,** Lehrgangsnummer (falls vorhanden): .................................. |  |
| **Pädagogischer Tag** (dienstliche Veranstaltung)GLK-Beschluss liegt vor  ja  nein Abstimmung mit Schulkonferenz ist erfolgt  ja  neinDurchführung in der unterrichtsfreien Zeit  ja  neinBegründung für die Durchführung während der Unterrichtszeit: |

|  |
| --- |
| **Thema / inhaltliche Schwerpunkte** |
| **Referent/-in / Fachberater/-in / Fortbildner/-in** |
| **Ort**  |  schulischer Ortaußerschulischer Ort |
| Der Termin ist mit Fachberater/-in bzw. Fortbildner/-in abgestimmt |  ja  nein |
| Antrag auf Zuschuss für Honorar (bei Bedarf)  ja  nein | Honorar gesamt € ……………..………...Antrag auf Zuschuss € ………………………. |
| Datum | Unterschrift bzw. gez. |

***Wird vom SSA DS ausgefüllt!***

|  |  |
| --- | --- |
| **LFB 2** | **Pädagogischer Tag** |
| Genehmigt am (Ralf Schneider):      | Haushaltsnr. | QB:    | Bereich:      | Sprengelschulrat/-rätinz.K. am | Haselberger(Eintrag in die Liste) | z.d.OA. |