**Antrag zur Durchführung einer   
schulinternen Fortbildungsveranstaltung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gewünschtes Thema: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Datum: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Wurde das Datum bereits mit Referent/in abgesprochen? | | ja  nein |
| Dauer des Studientages: | ½ Tag  1 Tag  1 ½ Tage | |
| Referent/in (Vorschlag): | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Name und Anschrift der Schule: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
|  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Ansprechpartner: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Telefon: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| E-Mail-Adresse: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Weitere teilnehmende Schule(n): | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Anzahl Teilnehmer/innen (ca.): | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Thema des letzten Studientages: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Fortbildungsinstitut: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Datum des letzten Studientages: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |

Die Hinweise des ILF zur Einrichtung eines Studientages wurden zur Kenntnis genommen.

Der Schulleiter / die Schulleiterin und das Kollegium sind informiert und einverstanden.