

Frau
Gerlinde Tröbs
Religionspädagogisches Zentrum
Abteigasse 7
91560 Heilsbronn
Fax. 09872 509 177

**Rückmeldung für das Schuljahr 2019/2020
Mitarbeit kirchlicher Lehrkräfte im Rahmen des Lehrerstundenkontingentes für gebundene
Ganztagsschulen (staatliche Stunden)**

Bitte bis 17. April 2019 an obige Adresse melden.

Schule: Name, Anschrift _____

Telefon _____ Email _____

Schulnummer: _____

Schulleitung: _____

Für die Schulleitung _____
erkläre ich hiermit verbindlich, dass im Schuljahr 2019/2020

Frau/ Herr _____
Name , Anschrift, Telefon, E-Mail

im Umfang von _____ Stunden aus dem kirchlichen Lehrerstundenkontingent für
gebundene Ganztagsschulen mitarbeiten wird.

Titel des Projekts: _____

Hinweis: nach einer eventuellen Genehmigung wird der Titel des Projekts, Name der Schule und
der Lehrkraft auf der Internetseite www.elkb-lebensraum-schule.de veröffentlicht.

Ein Angebot im Schuljahr 2019/2020 ist nicht beabsichtigt.

.....
Datum

.....
Unterschrift Religionspädagoge/in

.....
Unterschrift Schulleitung

Rückmeldung für das Schuljahr 2019/2020

Mitarbeit kirchlicher Lehrkräfte im Rahmen des Lehrerstundenkontingentes für gebundene Ganztagschulen (staatliche Stunden)

Bitte bis 17. April 2019 an obige Adresse melden.

Schule: Name, Anschrift _____

Telefon _____ Email _____

Schulnummer: _____

Schulleitung: _____

Für die Schulleitung _____
erkläre ich hiermit verbindlich, dass im Schuljahr 2019/2020

Frau/ Herr _____

Name , Anschrift, Telefon, E-Mail

im Umfang von ____ Stunden aus dem kirchlichen Lehrerstundenkontingent für gebundene Ganztagschulen mitarbeiten wird.

Titel des Projekts: _____

Hinweis: nach einer eventuellen Genehmigung wird der Titel des Projekts, Name der Schule und der Lehrkraft auf der Internetseite www.elkb-lebensraum-schule.de veröffentlicht.

Ein Angebot im Schuljahr 2019/2020 ist nicht beabsichtigt.

.....
Datum

.....
Unterschrift Religionspädagoge/in

.....
Unterschrift Schulleitung