

Anmeldung zu einer Fortbildung im RPZ Heilsbronn

Kurs-Nr. (laut AFW-Prospekt)

Thema

Dauer vom bis 20

Hiermit melde ich mich zu obigem Kurs an.

Name

Anschrift

.....

.....

Tel. privat

Tel. dienstl.

*Religionspädagogisches
Zentrum*

Postfach 11 43

91556 Heilsbronn

Tel. 0 98 72/5 09-0

Fax 0 98 72/5 09-113

E-Mail

Geburtsdatum

Funktion

Die Fortbildung erfolgt für mich im Rahmen

der Fortbildung in den ersten Dienstjahren

(FEA FEB FED FRED KNA)

im Rahmen meiner ehrenamtlichen Tätigkeit

Sonstiges (z. B. im Rahmen der im Dienstauftrag vorgesehenen Fortbildungen)

Begründung des Bewerbers/der Bewerberin:

.....

.....

.....

Datum und Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin

**Bitte halten Sie bei der Anmeldung den Dienstweg ein!
 Klären Sie Ihr Vorhaben soweit nötig mit der/den Schulleitung(en) und legen Sie Ihre Anmeldung dem/der zuständigen Schulbeauftragten bzw. Dekan/in zur Unterschrift vor.**

Stellungnahme der/des Dienstvorgesetzten:

Ich stimme der Fortbildung zu!

.....

Datum

Unterschrift der/des Dienstvorgesetzten

Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Bestätigung über Ihre Teilnahme bzw. eine Absage.