|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| **Meldung an:** Sportschule des LSBSusann WernerFax-Nr. 030/300071-59 oderEmail: susann.werner@lsb-berlin.de |  Schulstempel |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Anmeldung zur Fortbildung****Kooperation Landessportbund Berlin – Senatsverwaltung für Bildung,****Jugend und Familie** |

Hiermit melde ich mich für folgende zentrale Fortbildung verbindlich an:

**> Bitte den Meldebogen möglichst digital ausfüllen.**Beim Herunterladen des Formulars aus dem Internet ist es ggf. notwendig, im Browser auf
 „Dokument speichern“ und „Öffnen“ zu klicken.

> Falls handschriftlich: **schwarze Schrift, leserlich (!), Druckschrift**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titel der Fortbildung:** | **Qualifizierungskurs für fachfremd unterrichtende Lehrkräfte Sport an Berliner Grundschulen** |
|  |  |
| **Veranstaltungsnummer** | **SP22124** |
|  |  |
| **Datum der Veranstaltung:** | **4. Mai 2022 und 20. - 23. Juni 2022** |
|  |  |
| **Name, Vorname** |  |
|  |  |
| **Privat: Straße, Haus-Nr.**  |  |
|  |  |
|  **PLZ, Ort** |  |
|  |  |
|  **Telefon-Nr.** |  |
|  |  |
|  **Fax-Nr.** |  |
|  |  |
|  **Mail-Adresse** |  |
|  |  |
| **Schule** |  |
|  |  |
| **Schul-Nr., Schul-Telefon-Nr.** |  |  |
|  |  |
| **Bezirk der Schule** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum** |  |
| **Unterschrift Teilnehmer(in)** |   |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Die Schulleitung ist von der Anmeldung zur Fortbildung informiert. Eine ggf. notwendige Freistellung vom Unterricht wird gewährt.** |
| **Unterschrift Schulleiter(in)** |  **Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |