|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| **Meldung an:**  Sportschule des LSB  Susann Werner  Fax-Nr. 030/300071-59 oder  Email:  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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |