



Lehrgang

Bewerbung

Nummer:	Titel:	von:
		bis:

Bewerberin / Bewerber

Name:		Vorname:		Amtsbezeichnung:	Geburtsdatum:
Straße:		PLZ:	Ort:	Telefon:	
E-Mailadresse:				Personalnummer (falls vorhanden):	
Name des Geldinstituts:			IBAN:		
			BIC:		
Fächerverbindung, ggf. Funktion:			Fortbildungspflicht: <b>FEA</b> <b>FRED</b> <b>FOKED</b>		

Schuladresse

Name der Schule / Dienststelle:			Schulnummer:		
Straße:		PLZ:	Ort:	Telefon:	
E-Mailadresse:			Schulart: <b>GS</b> <b>MS</b> <b>FöS</b> <b>RS</b> <b>Gym</b> <b>BS</b>		
Trägerschaft: <b>staatlich</b> <b>kommunal</b> <b>privat</b>					

Begründung / Bemerkungen

<b>Stellungnahme der Schulleitung:</b>	
Teilnahme genehmigt	.....
Teilnahme nicht genehmigt	Datum                      Unterschrift
<b>Stellungnahme des Staatl. Schulamts<sup>1)</sup>, des Dekanats bzw. Ordinariats<sup>2)</sup>:</b>	
Teilnahme genehmigt	.....
Teilnahme nicht genehmigt	Datum                      Unterschrift
<b>Stellungnahme der Regierung<sup>1)</sup> bzw. des Schulreferats<sup>3)</sup>:</b>	
Teilnahme genehmigt	.....
Teilnahme nicht genehmigt	Datum                      Unterschrift

.....  
Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers

<sup>1)</sup>bei Volksschulen    <sup>2)</sup>bei Pfarrern, Katecheten und Religionspädagogen    <sup>3)</sup>bei kommunalen Schulen  
Hinweis: Die Daten dieser Bewerbung werden für Verwaltungszwecke gespeichert.