



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:		
			<p style="text-align: center;">FEA                      FRED                      FOKED</p>		

Schuladresse

Name der Schule / Dienststelle:			Schulnummer:		
Straße:		PLZ:	Ort:		Telefon:
E-Mailadresse:			Schulart:		
			<p style="text-align: center;">GS      MS      FöS      RS      Gym      BS</p>		
Trägerschaft:					
staatlich		kommunal		privat	

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