

Anmeldung zur Qualifikationserweiterung für Lehrkräfte, die ein Amt als Schulleiterin oder als Schulleiter anstreben (gemäß RdErl. vom 25.11.08) (SLQ)

Bezirksregierung Köln, Dezernat 46

(Anmeldezeitraum bis 04.05.2017)

Fax: 0221-147-4857

Amtsbezeichnung: _____
Name, Vorname: _____
Straße Hausnummer (privat): _____
PLZ Wohnort (privat): _____
Telefon (privat) _____ Mail (privat, Angaben freiwillig): _____

Funktion (bitte Ernennung/Beauftragung beifügen)

() Stellvertreter(in) () Lehrkraft
() Abteilungsleiter(in) Amtsbezeichnung: _____
() Didaktische(r) Leiter(in)
() 2. Konrektor(in) In diesem Amt seit: _____
() Fachleiter (in) in der Lehrerausbildung
In der gegenwärtigen Funktion seit: _____

Dienstzeit (Datum Verbeamtung auf Lebenszeit/Verlust des Zusatzes z.A.): _____

Schulnummer:
Name der Schule: _____
Schulform: _____
Straße Hausnummer (dienstl.): _____
PLZ Ort (dienstl.): _____
Telefon (dienstl.): _____ Mail (dienstl.): _____

Ich bin Schwerbehinderte(r) (§ 1 bzw. § 2 SchwerbG)
Falls ja, sind besondere räumliche Bedingungen erforderlich? _____

Ich möchte Vorleistungen einbringen (z.B. Teilnahme an einer Fortbildung Start up)
und melde mich für einen SLQ-Kurzkurs (nur Modul 2 und 4). Einen entsprechenden Nachweis faxe ich Ihnen parallel zu.

Datum: _____
Unterschrift: _____

Verbindliche Stellungnahme d. Schulleiters/in
d. Seminarleiters/in (bei Fallgruppe 3 unbedingt erforderlich):
 einverstanden nicht einverstanden:

Begründung:

Datum: _____ Schulleitung: _____
(Unterschrift)