

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 25.11.2018)

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 SchwebG)

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)