

**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 03.05.2019)

**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)