|  |  |
| --- | --- |
| Name der Einrichtung |  |
| Anschrift |  |
| Aktenzeichen des Bescheides |  |
| Ansprechpartner\*in |  |
| E-Mail |  |
| Telefonnummer |  |

**Abschlussmeldung zum 31.03.2023 über die Lehrgänge des vergangenen Jahres gem. § 6 Weiterbildungsgesetz (WbG) i.V.m. §§ 1 und 2 der Verordnung für das Weiterbildungsgesetz (VO WbG) und der Verordnung über die Prüfungen zum nachträglichen Erwerb schulischer Abschlüsse der Sekundarstufe I (PO-SI-WbG) an Einrichtungen der Weiterbildung**

Im vergangenen Jahr 202\_\_ wurden folgende Unterrichtsstunden gem. § 6 WbG im folgenden Umfang durchgeführt

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Summe UStd.: | Anzahl der Kurse, die in dem Jahr neu einsetzten: | Anzahl der Kurse, die bereits im Vorjahr gestartet sind: |
| Anzahl der hauptamtlich/hauptberuflich durchgeführten Unterrichtsstunden in Schulabschlusskursen gem. § 5 PO-SI-WbG |  |  |  |
| Anzahl der hauptamtlich/hauptberuflich durchgeführten Unterrichtsstunden in einem Ersatzfach gem. § 10 PO-SI-WbG |  |  |  |
| Anzahl der nebenamtlich/nebenberuflich durchgeführten Unterrichtsstunden in Schulabschlusskursen gem. § 5 PO-SI-WbG |  |  |  |
| Anzahl der nebenamtlich/nebenberuflich durchgeführten Unterrichtsstunden in Schulabschlusskursen in einem Ersatzfach gem. § 10 PO-SI-WbG |  |  |  |
| Anzahl der hauptamtlich/hauptberuflich durchgeführten Unterrichtsstunden  für Sozialpädagogische Maßnahmen[[1]](#footnote-1) |  |  |  |
| Anzahl der nebenamtlich/nebenberuflich durchgeführten Unterrichtsstunden  für Sozialpädagogische Maßnahmen² |  |  |  |
| Anzahl der hauptamtlich/hauptberuflich durchgeführten Unterrichtsstunden in Vorkursen bzw. modularisierten Teilangeboten |  |  |  |
| Anzahl der nebenamtlich/nebenberuflich durchgeführten Unterrichtsstunden in Vorkursen bzw. modularisierten Teilangeboten |  |  |  |

☐ Die o.g. Stundenvolumina der Schulabschlusskurse überschreiten nicht das Mindestvolumen gem. § 5 PO-SI-WbG.

☐ Die modularisierten Teilangebote enden mit einem Zertifikat und können kursbegleitend stattfinden.

☐ Ich erkläre hiermit die Richtigkeit meiner Angaben.

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ort, Datum Rechtsverbindliche Unterschrift des

Trägers/ der Einrichtung (Name, Funktion)

1. maximal 20% des Mindestvolumens der Schulabschlusskurse gem. § 5 PO-SI-WbG [↑](#footnote-ref-1)