

Antrag auf Genehmigung von Fortbildungen		erstellt:		Seite	von
		Schulnummer			
Schulname					
Ansprechpartner					
An das Staatliche Schulamt Südthüringen Hölderlinstraße 1 98527 Suhl		Ansprechpartner	Frau Rückold		
		Telefon	0 36 81 / 73 41 70		
		Fax	0 36 81 / 73 41 09		
		<a href="mailto:poststelle.suedthueringen@schulamt.thueringen.de">poststelle.suedthueringen@schulamt.thueringen.de</a>			
		<a href="http://www.schulamt-suedthueringen.de">http://www.schulamt-suedthueringen.de</a>			
<input type="radio"/> eintägige Fortbildung mit Einfluss auf die Unterrichtsplanung <input type="radio"/> mehrtägige Fortbildungsveranstaltung <input type="radio"/> Fortbildung außerhalb Thüringens <input type="radio"/> regionale Fortbildung mit Kosten					
Antragsteller		Funktion		Schulamtsbereich	
Thema			Geplanter Termin		
Veranstaltungsort			Uhrzeit		
Schulart (Mehrfachnennung möglich) <input type="radio"/> Grundschule <input type="radio"/> Regelschule <input type="radio"/> Thüringer Gemeinschaftsschule <input type="radio"/> Förderschule <input type="radio"/> Gymnasium <input type="radio"/> Berufsschule					
Referent (Name und Titel)					
Anschrift Wohnort					
Anschrift Dienstort					

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und senden dieses nach Unterschrift per Post oder per Fax an das Staatliche Schulamt Südthüringen.

Sie können eine Kopie des Formulars (mit den darin enthaltenen Angaben) auch abspeichern und diese abgespeicherte Kopie als Anlage einer E-Mail an das Schulamt senden.

Die Angaben in diesem Formular werden automatisch verarbeitet und im Schulamt gespeichert.

	<i>erstellt:</i>
	<i>Seite von</i>

Inhaltskonzeption/Begründung

--

Lehrplanbezug

--

Ergebnisanspruch der Veranstaltung

--

Zielgruppe

--

Hinweise (z.B. Materialien)

--

**Kostenplanung**

<b>Fahrtkosten</b>	km		mal	Kilometerpauschale €/km	
		=			
<b>Eintritt/Raummiete</b>		Betrag			
<b>Honorarkosten</b>	Stunden		mal	Stunden- satz €/h	
		=			
<b>abzüglich Eigenbetrag der Teilnehmer</b>		Betrag			
<b>Gesamtkosten</b>		Betrag			

**Höhe der Kostenübernahme aus den regionalen Fortbildungsmitteln**  
 Durch den Fortbildungskoordinator auszufüllen!

	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">Betrag</td> <td style="width: 90%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> </table>	Betrag	
Betrag			

**Hinweis:** Erst nach Befürwortung der beantragten Veranstaltungen dürfen diese veröffentlicht werden!

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; height: 20px;"></td> <td style="width: 50%; height: 20px;"></td> </tr> </table> Ort, Datum			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; height: 20px;"></td> <td style="width: 50%; height: 20px;"></td> </tr> </table> Ort, Datum		
Antragsteller	Fortbildungskoordinator				

<b>Genehmigungsvermerk des Staatlichen Schulamtes</b>			
Datum und Unterschrift			
	genehmigt	genehmigt in Höhe von €	nicht genehmigt