

<b>Referat VC</b> Fort- und Weiterbildung für Lehrkräfte, Freiwilligenprogramme	<b>Fortbildungskurse im Ausland für deutsche Lehrkräfte</b>  <b>BEWERBUNG</b> für einen Fortbildungskurs in  <b>ITALIEN</b> (Gastland)	  Postfach 2240 D-53012 Bonn
--	--	--

(Bitte am PC oder mit schwarzer DRUCKSCHRIFT ausfüllen)

Titel des Kurses		voraussichtlicher Termin	
------------------	--	--------------------------	--

### 1. Angaben zur Person

Name				Vorname				
Geburtsdatum		Geschlecht		Nationalität				
Straße								
Postleitzahl, Ort								
Tel.	+49	Telefax	+49	E-Mail *				
Studienfächer								
Art der Examina / Jahr								
Italienischkenntnisse (GER - Gemeinsamer europäischer Referenzrahmen für Sprachen)	B1	<input type="checkbox"/>	B2	<input type="checkbox"/>	C1	<input type="checkbox"/>	C2	<input type="checkbox"/>

### 2. Angaben zur Schule und Aufgaben

Name der Schule an der Sie tätig sind							
Schulart							
Straße							
Postleitzahl, Ort						Bundesland	
Tel.	+49	Telefax	+49	E-Mail			
Funktion							
Unterrichtsfächer							
Jahrgangsklassen/-stufen							
Anzahl der Schüler, die Sie in der Sprache des Ziellandes unterrichten							

### 3. Auslandsaufenthalte: Fortbildungskurse, berufliche Tätigkeit, Hospitationen, Austausch

Jahr		Land/Ort		Dauer		Art	
Jahr		Land/Ort		Dauer		Art	
Jahr		Land/Ort		Dauer		Art	
Haben Sie früher an PAD-Kursen teilgenommen, wenn ja, wann und wo?							
Bemerkungen:							

\* Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten an den Kursveranstalter weitergegeben werden.

Begründung Ihres Teilnahmewunsches und Darstellung Ihrer Erwartung an den Kurs:

Anmerkung: Der Pädagogische Austauschdienst hat in der Regel keine Einflussmöglichkeit auf die inhaltliche Gestaltung der Kurse. Eine Garantie, dass sich Ihre Zielvorstellungen im Rahmen des gewünschten Kurses verwirklichen lassen, kann daher nicht gegeben werden.

4. Im Notfall ist zu verständigen:

Name		Vorname	
Straße		PLZ, Ort	
Telefon	+ 49	E-mail	
Beziehungs-/Verwandtschaftsgrad			

Ort, Datum

Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

**Dieser Meldebogen ist in dreifacher Ausfertigung auf dem DIENSTWEG (d.h. über das zuständige Kultusministerium bzw. die Senatsverwaltung) einzureichen. Direktbewerbungen an den Pädagogischen Austauschdienst werden nicht berücksichtigt.**

Der Fortbildungsmaßnahme wird auch während der Schulzeit im Bedarfsfall zugestimmt:	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Bemerkung bzw. Befürwortung durch die Schulleiterin / den Schulleiter:				
Ort / Datum		Unterschrift		

Der Fortbildungsmaßnahme wird auch während der Schulzeit im Bedarfsfall zugestimmt:	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Bemerkung bzw. Befürwortung durch die mittlere Schulbehörde:				
Ort / Datum		Unterschrift		

Der Fortbildungsmaßnahme wird auch während der Schulzeit im Bedarfsfall zugestimmt:	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Bemerkung bzw. Befürwortung durch das Kultusministerium bzw. die Senatsverwaltung:				
Ort / Datum		Unterschrift		