**Grund- und Mittelschule Asbach-Bäumenheim**

Josef-Dunau-Ring 4; 86663 Asbach-Bäumenheim •

Tel: 0906-705943-0 Fax-Nr.: 0906-705943-53

**Fortbildungsnachweis**

**Zeitraum Januar 2015 bis Dezember 2018**

**Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd.  Nr. | Thema der als Lehrerfortbildung anerkannten | Datum der Ver- anstaltung | Anrechenbare Zeit  Anzahl der Stunden (a´60 Minuten) oder Tage | Veranstalter | | | | Bestätigung Teilnahme (Unterschrift d. Lehrgangleitung oder Eintrag: TN-Bescheinigung) |
| Veranstaltung |
|  |  |  |  | Z | R | Lo | Si |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | , |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Z = zentrale Lehrerfortbildung R= regionale Lehrerfortbildung | Lo = lokale Lehrerfortbildung  Si = schulinterne Lehrerfortbildung |