



Institut für Lehrerfortbildung
 Dahler Höhe 29
 45239 Essen

Anmeldeformular

Zertifikatskurs 19222001 für das Fach Katholische Religionslehre für Lehrer/innen der Grund- und Förderschule mit Schulort in den (Erz-)Bistümern Essen, Münster und Paderborn im Schuljahr 2019/20 im Bereich der Bezirksregierungen Arnsberg, Detmold, Düsseldorf und Münster

Kurstag: Dienstag, 09.00 -16.00 Uhr, Beginn: 10.09.2019
Tagungsort: Kommende Dortmund, Brackeler Hellweg 144
 44309 Dortmund-Brackel

- Blockveranstaltungen:** 1. Blockveranstaltung: 06. - 07.09.2019, Könzgenhaus, Haltern am See
 2. Blockveranstaltung: 28.- 29.02.2020, Kath. Akademie, Schwerte
 3. Blockveranstaltung: 19.- 20.06.2020, Kommende, Dortmund-Brackel

Hiermit melde ich mich verbindlich zum oben genannten Zertifikatskurs an.

Name: Vorname:

Dienstbezeichnung: Schulform:

Privatanschrift:

Telefon + Mail:

Schulanschrift:

Schulnummer:

Bezirksregierung: (Erz-) Bistum:

Unterrichtsfächer:

Vorliegen einer Schwerbehinderung: Nein; Ja:

Die vorläufige Kirchliche Unterrichtserlaubnis bzw. eine Bescheinigung des für den Schulort zuständigen (Erz-)Bistums darüber, dass die persönlichen Voraussetzungen für die Erteilung der Kirchlichen Unterrichtserlaubnis gegeben sind, ist beim zuständigen (Erz-)Bischöflichen Generalvikariat beantragt und wird dem Institut für Lehrerfortbildung baldmöglichst zugestellt.

Das Informationsblatt „Hinweise zum Zertifikatskurs“ (Stand Juni 2018) habe ich zur Kenntnis genommen.

.....
 (Ort, Datum)

.....
 (Unterschrift)

Bitte wenden!

Stellungnahme der **Schulleitung** zur Bewerbung von _____:

- einverstanden
- nicht einverstanden (bitte Begründung angeben)

Die o.a. Bewerber/in ist Inhaber/in eines ordentlichen Lehramts für die Grund- und Förderschule und befindet sich

als Beamtin/Beamter oder

als Angestellte/r in einem unbefristeten Dienstverhältnis oder hat

als Vorgriffs-Angestellte/r die spätere Entfristung schriftlich zugesagt bekommen.

.....
(Ort, Datum)

(Schulstempel)

.....
(Unterschrift)

Nur bei Grundschulen

Stellungnahme der **Unteren Schulaufsicht** zur Bewerbung von _____:

- einverstanden
- nicht einverstanden (bitte Begründung angeben)

Die o.a. Bewerberin/ der o.a. Bewerber ist Inhaber/in eines ordentlichen Lehramts und befindet sich

als Beamtin/Beamter oder

als Angestellte/r in einem unbefristeten Dienstverhältnis oder hat

als Vorgriffs-Angestellte/r die spätere Entfristung schriftlich zugesagt bekommen.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

Das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular bitte an das Institut für Lehrerfortbildung weiterleiten (Adresse umseitig)!

Anmeldeschluss ist der 15. April 2019.

Das Institut für Lehrerfortbildung meldet die Bewerber/innen nach Prüfung der formalen Voraussetzungen in Absprache mit dem verantwortlichen (Erz-)Bistum der zuständigen Bezirksregierung. Diese stellt die Abkömmlichkeit fest, lädt die Bewerber/innen ein, erteilt die Dienstreisegenehmigung und teilt die Entlastungsstunden mit.