

Anmeldeformular

Fax-Nr.: (036458) 56 300

Thüringer Institut für Lehrerfortbildung,
Lehrplanentwicklung und Medien
Heinrich-Heine-Allee 2-4
99438 Bad Berka

Bitte vollständige Angaben in Druckschrift!

113801601 Veranstaltungsnummer	Kristin Anhut Thillm-Verantwortliche
16.-17.12.2010 Termin	Bad Berka Veranstaltungsort
Methodisch-didaktische Qualifizierung für Hochschulabsolventen nach § 14 Abs. 1 ThürKitaG Kurztitel	

Dienstangaben:	Privatanschrift:
Personalnummer, Arbeitsgebietsnummer, Dienstbezeichnung	Name, Vorname
Dienststelle	
Straße Nr.	Straße Nr.
PLZ Ort	PLZ Ort
Telefon, E-Mail, Fax	Telefon, E-Mail, Fax (freiwillige Angabe)

<p>Schulart bzw. Dienststelle, in der Sie tätig sind:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Kindertageseinrichtung<input type="checkbox"/> Staatliche Grundschule<input type="checkbox"/> Staatliche Regelschule<input type="checkbox"/> Staatliches Gymnasium<input type="checkbox"/> Staatliche Gesamtschule<input type="checkbox"/> Staatliche Förderschule<input type="checkbox"/> Staatliche berufsbildende Schule<input type="checkbox"/> Schule in freier Trägerschaft<input type="checkbox"/> andere Einrichtung	<p>Geburtsjahr: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich</p> <p>Übernachtungswunsch bei Mehrtagesveranstaltg.:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> keine Übernachtung<input type="checkbox"/> Doppelzimmer<input type="checkbox"/> Einzelzimmer (Zuzahlung, außer ILMTAL Bad Berka)
---	--

Die Datenerhebung erfolgt zur Vorbereitung, Durchführung und Abrechnung, im Rahmen des personalvertretungsrechtlichen Beteiligungsverfahrens sowie für eine nicht personenbezogene statistische Gesamtauswertung (§35 (2) ThürSchulG). Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt.

Mit der Datenerhebung und vorübergehenden Speicherung bin ich einverstanden.

Datum, Unterschrift **Teilnehmer**

Die Dienststellenleitung stimmt dem Antrag für eine Aus- bzw. Fortbildungsreise zu.

Datum, Unterschrift **Dienststellenleitung**