MELDUNG ZU EINER REGIONALEN FORTBILDUNGSVERANSTALTUNG DES REGIERUNGSPRÄSIDIUMS STUTTGART
(bitte 2fach vorlegen, geheftet)

☐ ANTRAG
☐ BESCHEID

Thema der Veranstaltung	**Bearbeiter/in im Regierungspräsidium**	**Aktenzeichen der Ausschreibung**
	Veranstaltung von – bis bzw. am	**Veranstaltungsort**

An das
Regierungspräsidium Stuttgart
Schule und Bildung
- Referat 74 -
Postfach 10 36 42

70031 Stuttgart

Anschrift der Schule

Familienname

Vorname

Geburtsjahr

Schwerbehindert bzw. gleichgestellt
☐ **ja**

Dienst-/Amtsbezeichnung

Wohnanschrift: Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

Telefon privat

Telefon der Schule

Dienstliche Funktion

Unterrichtsfächer

Landratsamt / Staatliches Schulamt

Letzte Teilnahme an einer Fortbildungsveranstaltung im o.g. Fach (Themen, Jahr)

Absage(n) nach der letzten Teilnahme bei Fortbildungsveranstaltungen im o.g. Fach (Thema, Jahr)

Sonstiges (z.B. mit/ohne Übernachtung, Teamkollege/Teamkollegin u.a.)

Besondere Gründe für die Meldung

....
Datum Unterschrift

Stellungnahme des Schulleiters/der Schulleiterin

Die Teilnahme der Lehrkraft ist

☐ dienstlich notwendig.

☐ dienstlich wünschenswert.

☐ dienstlich möglich

☐

☐ dienstlich nicht möglich; gemäß § 80 Abs. 1 Ziffer 9 LPVG hat der ÖPR mitgewirkt.
Begründung (Fortsetzung ggf. auf besonderem Blatt)

....
Datum Unterschrift

Entscheidung

Sehr geehrte Dame, sehr geehrter Herr,
auf Ihre Meldung teilt Ihnen das Regierungspräsidium mit:

☐ Sie werden zu der Fortbildungsveranstaltung zugelassen.

☐ Die Veranstaltung findet nicht statt.

☐ Sie können zu der Veranstaltung leider nicht zugelassen werden,

- ☐ weil Sie nicht zur Zielgruppe gehören.
- ☐ weil die Teilnehmerzahl begrenzt werden musste.
- ☐ weil von einer Schule höchtens ein Teilnehmer zugelassen werden konnte.
- ☐ weil Sie vor nicht allzu langer Zeit an einer Fortbildungsveranstaltung teilgenommen haben.
- ☐ weil Ihre Meldung verspätet einging.
- ☐

Falls Sie an der Veranstaltung nicht teilnehmen können, verständigen Sie bitte das Regierungspräsidium.

Mit freundlichen Grüßen

....
Datum Unterschrift