**Pädagogisches Landesinstitut Rheinland-Pfalz (PL)**

**I-Punkt / Veranstaltungsmanagement -**

Butenschönstr. 2 Postfach 1680

67346 Speyer 67326 Speyer

Tel. 0671 9701-1662 **Frau von Szadkowski** **Catherina.vonSzadkowski@pl.rlp.de**

**Anmeldung bitte per Mail an** **Robin.Azar@pl.rlp.de**

Anmeldung zum **WEITERBILDUNGSLEHRGANG Darstellendes Spiel XXVI**

(Bitte alle Angaben in Blockschrift), \*Pflichtfeld)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Name der Teilnehmerin/** **des Teilnehmers\*:** (Dienstbezeichnung / Nachname / Vorname)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Personalnummer LfF\***

**Geburtstag\*:** Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

**Name/Anschrift der Schule: \***

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

(PLZ) Ort, Straße:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Mail:

**Privatanschrift:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ) Ort, Straße

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon (privat):

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Mail\* (privat): **bitte unbedingt angeben!**

**Titel der Veranstaltung:** Darstellendes Spiel XXVI, Kurs 1 „Wir fangen an“

**Veranstaltungs-Nr.: 231338W261**  **Termin: 19.-21.04.2023 Ort:** Pädagogisches Landesinstitut Speyer

**Verpflegung Übernachtung**

[ ]  ja [ ]  nein [ ]  ja [ ]  nein

**Zusatzangaben** (z.B. Funktionen u. Aufgaben, unt. Einsatz, auch: Schwerbehindertengesetz)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  **Datenspeicherung** (Mit der vorübergehenden elektr. Speicherung der Daten – auch auf dem Zusatzblatt - nur zum Zweck der Vorbereitung, Durchführung und Abrechnung der Veranstaltung bin ich einverstanden. Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen werden eingehalten. Der Landesdatenschutzbeauftragte wurde gemäß § 27 LDSG einbezogen\*.

Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Teilnehmer/in\*

Hiermit wird bestätigt, dass o.g. Lehrkraft mit Einverständnis der Schulleitung an der Weiterbildung teilnimmt und zu den Online- und Präsenzveranstaltungen vom Unterricht freigestellt wird. Wenn möglich, sollte im 2. Jahr der Weiterbildung bereits eigenständig unterrichtet werden, damit die Bewährung rechtzeitig zur Prüfung ausgesprochen werden kann.

Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Schulleitung\* und Dienststempel

**ZUSATZBLATT** – bitte unbedingt ausfüllen.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Titel, Name, Vorname:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Genaue Dienstbezeichnung:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Schulart an der Sie tätig sind:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Zuständige/r Schulaufsichtsbeamter/in:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**1. Staatsexamen: (Datum)**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**2. Staatsexamen: (Datum)**

**Ich bin verbeamtet bzw. unbefristet eingestellt** [ ]  **ja** [ ]  **nein**

Wiederholte Anmeldung? (Sie persönlich) [ ] ja Anzahl Wählen Sie ein Element aus. [ ] nein

Wiederholte Anmeldung? (Schule) [ ] ja Anzahl Wählen Sie ein Element aus. [ ] nein

**Zum unterrichtlichen Einsatz:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wie viele DS-Klassen/-Kurse gibt es an Ihrer Schule?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

In welchen Klassenstufen?

Wie viele Lehrer unterrichten DS an Ihrer Schule? Wählen Sie ein Element aus., **davon** fachfremd Wählen Sie ein Element aus.

Was ich noch sagen möchte:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Kurze Stellungnahme der Schulleitung:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.