



Leopoldine Schwarz, Mitarbeiterin

Dechant Pfeifer-Straße 3, A-2020 Hollabrunn

Tel.: +43 (0)2952/4177 // Fax DW 30 // Mail: leopoldine.schwarz@ph-noe.ac.at

Anmeldung zum Wintersportkurs

Anmeldefrist : 19. November 2007

Bezeichnung des Kurses: Angabe der WAHLSPORTARTEN wo erforderlich! in vom bis.....					
Familienname, Vorname						
Geburtsdatum / Amtstitel						
Schule Schulanschrift					Telefon, Fax, E-Mail:	
Wohnanschrift					Telefon, Fax, E-Mail:	
Bewegung und Sport - geprüft? (ankreuzen)	<input type="checkbox"/> JA		<input type="checkbox"/> NEIN			
Bereits vorhandene Qualifikation zur Führung einer Wintersportgruppe? <input type="checkbox"/> Alpiner Skilauf <input type="checkbox"/> Langlauf <input type="checkbox"/> Snowboard						
Angabe sonstiger Ausbildungen:	(z.B. staatl. geprüfter Skilehrer, Landesskilehrer, staatlich gepr. Skilehrwart)					
Begründung des Ansuchens: (siehe Teilnahmebedingungen)						
Bisher teilgenommen Wintersportwochenkursen (Aus- bzw. Fortbildungskurs):						
Ausbildungskurs ↓ Fortbildungskurs ↓ in	vom	bis	Veranstalter (z.B. vormals PI-NÖ)	für alpinen Skilauf	für Lang- lauf	für Snow- board
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Wintersportkurse (z.B. Wintersportwoche, Tourenskikurs, + Angabe Ort, Termin)						

Datum:

Ort:

Unterschrift:



Meldung im Dienstweg → **APS: Direktion → PH NÖ (Kopie an den BSR),**
AHS: Direktion → PH NÖ, BBS: Direktion → LSR → PH NÖ

Name:

Die Direktion bestätigt das dienstliche Interesse und nachfolgende Teilnahmebedingungen

- a) Der (die) LehrerIn hat in den letzten 3 Jahren keine gleichartige Fortbildungsveranstaltung besucht
- b) Ein Einsatz des (der)LehrerIn bei derartigen Veranstaltungen der Schule ist im laufenden (kommenden) Schuljahr vorgesehen
- c) Bei mehreren gemeldeten TeilnehmerInnen zum selben Kurs: Meldung (Reihung) nach Dringlichkeit.

Ja

Nein

Rundsiegel

.....
Datum, Unterschrift

Der **Bezirksschulrat** (Aufsichtsbereich.....) bestätigt das dienstliche Interesse im Sinne der Teilnahmebedingungen.

Ja Ablage am BSR

Nein Weiterleitung an die PH NÖ

Rundsiegel

.....
Datum, Unterschrift des BSI

Die **Landesschulinspektorin/der Landesschulinspektor (BBS)**

bestätigt das dienstliche Interesse im Sinne der Teilnahmebedingungen.

Ja

Nein

Rundsiegel

.....
Datum, Unterschrift