

SCHULINTERNE FORTBILDUNG – SCHILF SCHULÜBERGREIFENDE FORTBILDUNG - SCHÜLF

Ansuchen um Genehmigung einer SCHILF/SCHÜLF

(per Fax: 0732/7470-3090 oder per E-MAIL an die PH OOE,
Institut Fort- und Weiterbildung APS: ingeborg.harzer@ph-ooe.at)

Schule:	Zahl der Lehrkräfte an der Schule:	Anzahl der Teilnehmer/innen:
Leiter/in:	E-Mail:	Gewünschte/r Termin/e:
Referent/in:	E-Mail: *)	Reisekosten Referent/in: *)
Anzahl der Halbtage:	Im Sinne einer nachhaltigen Umsetzung der SCHILF Inhalte werden zumindest 2 Termine pro Thema empfohlen. Jeder Halbtag besteht aus 3- 4 Einheiten (zu je 45 Minuten)	
Veranstaltungsort:		

*) (Nur auszufüllen, wenn es sich um keine SCHILF- Veranstaltung aus dem
Fortbildungskatalog handelt)

Titel (bitte ausfüllen)
Wird für die SCHILF/SCHÜLF ein schulautonomer Tag verwendet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Welche Zielsetzung/en soll/en mit der Veranstaltung erreicht werden? Aus welchen Bedürfnissen heraus wurde das Thema gewählt?	*)
In welchem Zusammenhang steht die Thematik der gewünschten SCHILF – Veranstaltung mit dem Schulentwicklungskonzept (standortspezifisches Profil) der Schule?	
Wie ist die Umsetzung im Schulalltag vorgesehen?	
Konferenzbeschluss	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schulaufsicht wurde informiert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zertifikat Innovative Schule	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schulentwicklungsbegleitung wird gewünscht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

_____ Datum

_____ Veranstaltungsleiter/in