Formular für die **Anzeige** eines Pädagogischen Tages

Bitte ausgefüllt an Frau Basler Melanie.Basler@ssa-nt.kv.bwl.de und cc zur Kenntnis an die/den zuständige/n Schulrat/Schulrätin

Pädagogischer Tag (PT) im Schuljahr 2017/18

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Schule (Name)** | **Ort** | **Schulart** | **Dienststellennummer** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum des PTs** | **Uhrzeit(en)** | **In unterrichtsfreier Zeit** **ja /nein** | **Beschluss der Schulkonferenz (Datum), falls der PT in der Unterrichtszeit stattfindet** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Thema des PTs** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Begründung (falls der PT in****der Unterrichtszeit stattfindet)** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Beteiligung eines externen Referenten- Bitte ankreuzen!** | **Falls ja Name, Vorname Amtsbezeichnung** | Bitte beachten Sie, dass bei anfallenden Kostender **Antrag auf Bewilligung** **mindestens 6 Wochen vor Termin** gestellt und genehmigt werden muss! |
| **ja nein x** |  |

|  |
| --- |
| Der letzte Pädagogische Tag war am  |