

Bewerbungsbogen
zur Teilnahme an dem Weiterbildungskurs für das Unterrichtsfach Ethik an der Grundschule
Erlass vom 26. September 2024/Az. 991.000.000-327

Hiermit bewerbe ich mich um die Teilnahme an dem o.g. Weiterbildungskurs.

| | |
|--|--|
| Name, Geburtsname | Vorname |
| Geburtsdatum | Geburtsort |
| Straße, PLZ, Wohnort | |
| Telefonnummer | E-Mail-Adresse |
| Name, Adresse der Schule | Telefonnummer der Schule |
| E-Mail-Adresse der Schulleitung | Personalnummer |
| Ich bin an einer Privatschule tätig <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein (Zutreffendes bitte ankreuzen) | zuständiges Staatliches Schulamt |
| Ich bin schwerbehindert bzw. gleichgestellt <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein (Zutreffendes bitte ankreuzen) | <input type="radio"/> Ich bin befristet im hessischen Schuldienst tätig <input type="radio"/> Ich bin unbefristet im hessischen Schuldienst tätig <input type="radio"/> Ich bin <u>nicht</u> im hessischen Schuldienst tätig (Zutreffendes bitte ankreuzen) |

Ich habe die Absicht, den Weiterbildungskurs mit einer Prüfung abzuschließen. Sollte ich aus **selbst zu vertretenden Gründen** der Prüfung fernbleiben, so werde ich die **Hälfte der in Anspruch genommenen** Anrechnungsstunden nachhalten.

| | |
|---|--|
| Der Bewerbung füge ich bei: Hinweis: Nur eine vollständig eingereichte Bewerbung kann berücksichtigt werden. | <input type="radio"/> Kopie des Zeugnisses der Ersten Staatsprüfung <input type="radio"/> Kopie des Zeugnisses der Zweiten Staatsprüfung <input type="radio"/> Anerkennung/Bescheinigung für das außerhessisch erworbene Lehramt <input type="radio"/> Kopie des Behindertenausweises bzw. Gleichstellungsbescheides <input type="radio"/> Kopie über Erweiterungs-/Zusatzprüfungen, andere Ausbildungsgänge/Studienleistungen <input type="radio"/> Anerkennung von Lehrerbildungsabschlüssen aus EU-/Nicht-EU-Mitgliedstaaten <input type="radio"/> Kopie der Verbeamtungsurkunde <input type="radio"/> bei befristetem Angestelltenverhältnis: schriftlicher Nachweis z.B. durch Schulleitung, über ein bestehendes Beschäftigungsverhältnis im hessischen Schuldienst |
|---|--|

Von der Schulleiterin/ dem Schulleiter auszufüllen:

| | |
|---|---|
| Name Schulleiter/-in: _____ Ich stimme der Teilnahme am oben genannten Weiterbildungskurs <input type="radio"/> zu <input type="radio"/> nicht zu und stelle die Bewerberin/ den Bewerber für die Teilnahme an den Veranstaltungen frei. | _____ Unterschrift, Schulstempel |
|---|---|

Ort, Datum

Unterschrift Bewerberin/ Bewerber