

Bewerbungsbogen
zur Teilnahme an dem Weiterbildungskurs für das Unterrichtsfach Informatik
Erlass vom 26. September 2024 / Az. 991.000.000-328

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 Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> (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="checkbox"/> Kopie des Zeugnisses der Ersten Staatsprüfung <input type="checkbox"/> Kopie des Zeugnisses der Zweiten Staatsprüfung <input type="checkbox"/> Anerkennung/Bescheinigung für das außerhessisch erworbene Lehramt <input type="checkbox"/> Kopie des Behindertenausweises bzw. Gleichstellungsbescheides <input type="checkbox"/> Kopie über Erweiterungs-/Zusatzprüfungen, andere Ausbildungsgänge/Studienleistungen <input type="checkbox"/> Anerkennung von Lehrerbildungsabschlüssen aus EU-/Nicht-EU-Mitgliedstaaten <input type="checkbox"/> Kopie der Verbeamtungsurkunde <input type="checkbox"/> bei befristetem Arbeitsverhältnis: 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
---	-------------------------------------

Ich stimme der Teilnahme am oben genannten Weiterbildungskurs und dem zusätzlichen Erwerb der Befähigung für das Lehramt an Hauptschulen und Realschulen <input type="radio"/> zu <input type="radio"/> nicht zu	_____ Unterschrift, Stempel
Ort, Datum	
(Die Stellungnahme des Staatlichen Schulamtes ist nur erforderlich, wenn zusätzlich die Befähigung für das Lehramt an Hauptschulen und Realschulen erworben werden soll.)	

Ort, Datum

Unterschrift Bewerberin/ Bewerber

Datenschutzinformationen:

<https://lehrkraefteakademie.hessen.de/ausbildung-von-lehrkraeften/weiterbildung/datenschutzhinweis>