

An die Hessische Lehrkräfteakademie, Sachgebiet Weiterbildung, Lahnstraße 61, 35398 Gießen

Bewerbungsbogen
zur Teilnahme an dem Weiterbildungskurs für das Unterrichtsfach Darstellendes Spiel
Erlass vom 04.04.2025 / Az. 991.000.000-00334

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. (Zutreffendes bitte ankreuzen) <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	zuständiges Staatliches Schulamt
Ich bin schwerbehindert bzw. gleichgestellt (Zutreffendes bitte ankreuzen) <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

Ich habe die Absicht, den Weiterbildungskurs mit einer Prüfung abzuschließen.

Der Bewerbung füge ich bei: <u>Hinweis:</u> 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 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
---	-------------------------------------

Ort, Datum

Unterschrift Bewerberin/ Bewerber

Datenschutzinformationen: <https://lehrkraefteakademie.hessen.de/ausbildung/weiterbildung/weiterbildung/datenschutzhinweis>