

Anmeldeformular thematischer Kurs

Semester _____

Fach				Kursbezeichnung	(leer lassen)
Themenbereich				Ziel(e)	
Kurs-lehrperson				Anzahl Lektionen (gesamt)	(max.10)
Kursdatum	von		bis		Wochentag
Kurszeit	von		bis		Zimmer
Datum/Visum Koordinationsstelle Kurse					
Datum/Visum Fachstellenleiter/in					

Nr.	Name	Vorname	Klasse	Adresse (extern) / Bemerkung
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Teilnehmerzahlen: - Minimal 5, maximal 10 Lernende

Laufweg: Lehrperson → Klassenlehrperson → Koordinationsstelle Kurse → Fachstellenleiter/in → Sekretariat