Sekretariat der Ständigen Konferenz der Kultusminister der Länder in der Bundesrepublik Deutschland - Pädagogischer Austauschdienst – VC Postfach 2240 D-53012 Bonn	**Fortbildungskurse im Ausland für deutsche Lehrkräfte** B E W E R B U N G **für einen Fortbildungskurs in** **BELGIEN**	

(Bitte am PC oder mit Schreibmaschine bzw. schwarzer DRUCKSCHRIFT ausfüllen)

Flämische Gemeinschaft			
"Motivierung im Französischunterricht" (Kurssprache: Französisch/gute passive Englischkenntnisse von Vorteil)	☐	Termin Kursort	**27.9. – 3.10.09** **Brügge**
Französische und Deutsche Gemeinschaft			
"Apprentissage des langues étrangères" (Kurssprache: Französisch)	☐	Termin Kursort	**18.10. –24.10.09** **Brüssel**

Dieser Meldebogen ist in dreifacher Ausfertigung auf dem DIENSTWEG *(d.h. über das zuständige Kultusministerium bzw. die Senatsverwaltung)* bis 30. Mai einzureichen. Direktbewerbungen an den PAD werden nicht berücksichtigt.

Befürwortung durch die Schulleiterin / den Schulleiter:

Ort / Datum *Unterschrift*

Befürwortung durch die mittlere Schulbehörde – soweit erforderlich -:

Ort / Datum *Unterschrift*

Befürwortung durch das Kultusministerium bzw. die Senatsverwaltung:

Ort / Datum *Unterschrift*

1. Angaben zur Person

Name				Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht		Nationalität	
Straße					
Postleitzahl, Ort					
Tel.	+49	Telefax	+49	E-mail	
Französischkenntnisse	fließend ☐	gut ☐	ausreichend ☐	Anfänger ☐	
Englischkenntnisse	fließend ☐	gut ☐	ausreichend ☐	Anfänger ☐	

2. Angaben zur Schule und Aufgaben

Name der Schule an der Sie tätig sind					
Schulart					
Straße					
Postleitzahl, Ort				Bundesland	
Tel.	+49	Telefax	+49	E-mail	
Funktion					
Unterrichtsfächer					
Angabe zu Altersgruppe / Klasse Ihrer Schüler in Französisch			Altersgruppen:		Klassen:

3. Auslandsaufenthalte: Fortbildungskurse, berufliche Tätigkeit, Hospitationen, Austausch

Jahr		Land/Ort		Dauer		Art	
Jahr		Land/Ort		Dauer		Art	
Jahr		Land/Ort		Dauer		Art	
Haben Sie früher an PAD -Kursen teilgenommen, wenn ja, wann und wo?							

Begründung Ihres Teilnahmewunsches und Darstellung Ihrer Erwartung an den Kurs:
Anmerkung: Der Pädagogische Austauschdienst hat in der Regel keine Einflussmöglichkeit auf die inhaltliche Gestaltung der Kurse. Eine Garantie, dass sich Ihre Zielvorstellungen im Rahmen des gewünschten Kurses verwirklichen lassen, kann daher nicht gegeben werden.

4. Im Notfall ist zu verständigen:

Name		Vorname	
Straße		PLZ, Ort	
Telefon	+ 49	E-mail	

Ort, Datum	Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

Version: 1.0