

# Antrag auf Genehmigung einer Lehrkraft

zur Anpassungsfortbildung „Staatlich anerkannter Erzieher/Staatlich anerkannte Erzieherin“

Name \_\_\_\_\_

Geburtsname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Fach \_\_\_\_\_

nur ein Fach angeben!

Ich habe für die Anpassungsfortbildung und das oben genannte Fach keine weiteren Zulassungsanträge in Sachsen gestellt.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

Anlagen tabellarischer Lebenslauf (beruflicher Werdegang)  
**beglaubigter** Qualifikationsnachweis (Zeugnis und Abschluß)

Dem Antrag liegen \_\_\_\_\_ beglaubigte Urkunden bei.

Einreichender Bildungsträger  
(Stempel)

\_\_\_\_\_

Wird vom Oberschulamt ausgefüllt!

Die oben genannte Lehrkraft wird für das o. g. Fach bei den Anpassungsfortbildungen

- zugelassen und mit der Zulassungsnummer \_\_\_\_\_ registriert.  
 nicht zugelassen.

\_\_\_\_\_ Stempel und Unterschrift des AL-OSA





Datum

Name, Vorname

anwesend: (Signum)

/

nicht anwesend:

Anwesenheit der Lehrgangsteilnehmer:



# Antrag auf Durchführung eines Kolloquiums

für eine laufende Anpassungsfortbildung zum/zur „Staatlich anerkannten Erzieher/in“

Bezeichnung des  
Bildungsträgers  
(Stempel)

\_\_\_\_\_

Kursnummer

\_\_\_\_\_ (entsprechend der Kursgenehmigung)

Datum und Zeit  
des Kolloquiums

\_\_\_\_\_

Kolloquiumsort

PLZ

Ort

Straße

Nr.

Zimmer-Nr.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Bildungsträgers

Das Kolloquium ist 3 Monate vor der Durchführung zu beantragen.

Als Vorsitzender des Prüfungsausschusses wird beauftragt:

\_\_\_\_\_

Name des Prüfungsvorsitzenden

\_\_\_\_\_

Bezeichnung der Schule des Vorsitzenden

\_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift des AL-OSA

Wird vom Oberschulamt ausgefüllt

FEUERLEBEN KOLLOQUIUM



# Protokoll über das Kolloquium zum Abschluß der Anpassungsfortbildung

zum/zur „Staatlich anerkannten Erzieher/Staatlich anerkannten Erzieherin“

Datum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_

## Verlauf

Fragen:

Wesentlicher Inhalt der Antworten:

Empfehlung über das Ergebnis:  bestanden  nicht bestanden

Träger der Bildungsmaßnahme  
(Stempel)

\_\_\_\_\_  
Bildungsträger

## Ergebnis:

bestanden

nicht bestanden

\_\_\_\_\_  
Protokollführer

\_\_\_\_\_  
Vorsitzender des Prüfungsausschusses