

Anmeldebogen für einen SMEP-aktiv-Kurs

Bitte einscannen und mailen an Birte Rosink, rosink@lmz-bw.de

Name der Schule/ der Institution:	
Name der Kontaktperson:	
Thema/Inhalte des SMEP-aktiv-Kurses:	
Gewünschte Dauer des Kurses:	
Kursformat: <input type="checkbox"/> Ferienkurs <input type="checkbox"/> SMEP-Starthilfe <input type="checkbox"/> SMEP-Fortbildung	
<u>(Gewünschte) Termine</u>	
Gewünschte/r Referent/in:	
Namen der teilnehmenden Smepper (mindestens 8):	
1. _____	9. _____
2. _____	10. _____
3. _____	11. _____
4. _____	12. _____
5. _____	13. _____
6. _____	14. _____
7. _____	15. _____
8. _____	16. _____

- Die Schulleitung ist über die Anmeldung zum SMEP-aktiv-Kurs informiert und mit der Durchführung einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Kontaktperson