|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KÜLV-Antrag Antrag Institut für Schulentwicklung, Fort- und Weiterbildung**  **Kindergartenübergreifende Lehrveranstaltung** | |  |
| **Dienststelle:** |  |  |
| **Kooperierende Dienststellen:** |  |  |

**Seminarin****halt**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titel:** |  | | | |
| **Ort der Veranstaltung:** |  | | | |
| **Datum:** |  | | | |
| **Zeitraum:** | von: |  | bis: |  |
| **Teilnehmer/innenzahl:** |  | | | |
| **Kontaktperson** |  | | | |
| **Nach-u. Vorname:** |  | | | |
| **Mailadresse:** |  | | | |
| **Adresse:** *(für die Zustellung der Unterlagen)* |  | | | |

**Referent/in**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nachname:** |  | | | | |
| **Vorname:** |  | | | **Titel/akad. Grad:** |  |
| **Wohnadresse** | | | | | |
| **PLZ:** |  | **Ort:** |  | | |
| **Straße, Nr.:** |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontakt** | | | |
| **E-Mail:** |  | **Telefon:** |  |

**Referent/in**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nachname:** |  | | | | |
| **Vorname:** |  | | | **Titel/akad. Grad:** |  |
| **Wohnadresse** | | | | | |
| **PLZ:** |  | **Ort:** |  | | |
| **Straße, Nr.:** |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontakt** | | | |
| **E-Mail:** |  | **Telefon:** |  |

**Den Antrag per Mail an Susanne Klocker-Aberer (susanne.klocker@ph-vorarlberg.ac.at) senden.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Für die Leitung der ansuchenden Dienststelle**    **(Unterschrift d. Leiter/in)** |  | **Genehmigung durch die Bereichsleitung:** |
|  |  |