

Anlage 3: Antrag Zertifikat

Name, Vorname: _____

Kindertagesstätte/ Schule: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

An das
Institut für Qualitätsentwicklung
an Schulen
Schleswig-Holstein
z.Hd. Fr. Conrad
Schreberweg 5
24119 Kronshagen

Tel.: 0431 - 5303 117

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Ausstellung des Zertifikats für die Tätigkeit als (schulische)
Beratungslehrkraft Begabtenförderung.

Auflistung der besuchten Qualifizierungsmaßnahmen des MBK/ Fortbildungen des IQSH (mind. 35 Std.) sowie eine Darstellung des persönlichen Aufgabenfeldes :

Datum	Thema der Veranstaltung	Anbieter	Dauer der Veranstaltung	Anlage Nr.
	Themenfeld 1: Diagnostische Kompetenzen im Bereich der Begabtenförderung			
	Themenfeld 2: Begabtenförderung in der Praxis			
	Themenfeld 3: Beratungstätigkeit			
	(schulisches) Aufgabenfeld/ praktische Erfahrung: z.B. Enrichmentangebote/ Beratungstätigkeit/ Drehtürmodellangebote ...		Aufgabenfeld/ Erfahrung seit:	

(Ort/ Datum)

(Unterschrift: AntragstellerIn)

(Ort/ Datum)

(Unterschrift: Leitung Dienststelle)

Genehmigt von: _____
(A. Schönberg, MBK)