

Schulstempel	Schule	Bezirk
---------------------	---------------	---------------

Meldung per Fax an:

<p>Anmeldung zur Fortbildung Kooperation Landessportbund Berlin — Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Wissenschaft</p>

Hiermit melde ich mich für folgenden zentralen Fortbildungslehrgang im Rahmen der Kooperation Schule — Berliner Sportverbände verbindlich an:

Titel:	
Veranstaltungsnummer	
Datum der Veranstaltung:	
Name, Vorname	
Straße, Haus-Nr. (privat)	
PLZ, Ort	
Telefon	
Fax	
E-Mail	

Datum	
Unterschrift Teilnehmerin / Teilnehmer	

	Freistellung vom Unterricht wird durch Bestätigung der Schulleitung gewährt:
Datum	
Unterschrift Schulleiter(in)	