  
**Teilnahme von Professorinnen und Professoren an mehrtägigen Schulveranstaltungen**

Abgabe vom Leiter der Schulveranstaltung im Sekretariat!

Titel der Schulveranstaltung: ……………………………………… Klasse: …………

Dauer der Schulveranstaltung: ……………………………………………….............

Ort: …………………………………………………………………………………………….........

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lehrerin/Lehrer** | **Datum von** | **Datum bis** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……………………………………………………………………………………….  
 Unterschrift der Leiterin/des Leiters