



# LOKALE LEHRERFORTBILDUNG SPORT

## Anmeldung

### **Schulstempel!**

(der meldenden Schule)

An den  
Berater für den Schulsport  
**Dr. Rudolf Haar, Fax 302060799**  
**Bitte per Fax anmelden**

Betr: **Anmeldung zu einer Lokalen Fortbildungsveranstaltung  
für Lehrkräfte und Fachkräfte im Ganztage**

### ***Erwerb oder Wiederauffrischung der Rettungsfähigkeit***

*(Erlass: Sicherheitsförderung im Schulsport, MSW vom 26.11.2014)*

Ort: Düsseldorf-Nord, Rheinbad

**6 Kurse im Schuljahr 2018/19**

**Freitags 12.30 – 15.30 Uhr**

(Unkostenbeitrag: 5 € p. P.)

**Wichtig:** Nur wenn Sie eine schriftliche Zusage/Einladung mit der Terminierung zur Teilnahme an der Veranstaltung erhalten, sind Sie berechtigt an der Fortbildungsmaßnahme teilzunehmen (Versicherungsschutz durch die Unfallkasse).

**Von der o.g. Schule nehmen an einer Fortbildungsveranstaltung teil (max. 2 pro Schule):**

Name  
(**bitte leserlich in Druckbuchstaben**)

Vorname

Unterschrift

1.

.....

2.

.....

Unterschrift der Schulleitung

## Information

! Die Einteilung zu den  
6 Kursen/Terminen werden  
**nach Eingang der Meldungen**  
(Absprache mit der Schulaufsicht)  
vorgenommen.