

Name, Vorname/ Funktion	Schule, Tel.- Nr. (mit Vorwahl)
-------------------------	---------------------------------

**Staatliches Schulamt Cottbus
Schulaufsicht
Bleichenstraße 1**

03046 Cottbus

Anzeige über die Teilnahme an einem Studium (Weiterbildung)

(zur Ablage in Ihrer Personalakte bestimmt)

Teilnahme am Studiengang :

von – bis :

im Fach :

angestrebter Abschluss :

Studieneinrichtung :

bisherige Qualifikation :

Datum/Unterschrift

V:

- 1.) Kenntnisaufnahme des zuständigen Schulrates/der zuständigen Schulrätin
- 2.) Personalstelle