**Bitte beachten:**

**Die Fortbildungsstatistik bezieht sich immer auf ein Kalenderjahr!**

**Zeitraum dieser Dokumentation:**

**01.01.2024 – 31.12.2024**

Bitte tragen Sie den Namen Ihrer Schule ein und füllen Sie die offenen Felder aus. Tragen Sie nur einen Bereich (Schwerpunkt) je Veranstaltung ein (Auswahl aus DropDown-Menü).   
Ergänzen Sie Ort, Datum und Schulleitung.

**Dokumentationsbogen der schulhausinternen Lehrerfortbildung 2024**

Schule:

**Pädagogischer Tag 2024**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Thema/Inhalt** | **Referent** | **Datum/Uhrzeit**  xx.yy.2024  xx:yy – xx.yy | **Anzahl Teilnehmer** | **Bereich** |
|  |  |  |  |  |

**SchiLF-Maßnahmen 2024**

Mindestens eine SchiLF – Maßnahme (aus dem Bereich „Unterricht“, „Unterrichtentwicklung“):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Thema/Inhalt** | **Referent** | **Datum/Uhrzeit**  xx.yy.2024  xx:yy – xx.yy | **Anzahl Teilnehmer** | **Bereich** |
|  |  |  |  |  |

Mindestens eine SchiLF – Maßnahme (aus den Bereichen „DaZ“ oder „Sprachsensibler Unterricht“):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Thema/Inhalt** | **Referent** | **Datum/Uhrzeit**  xx.yy.2024  xx:yy – xx.yy | **Anzahl Teilnehmer** | **Bereich** |
|  |  |  |  |  |

Mindestens eine SchiLF – Maßnahme (aus den Bereich „Leseförderung“):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Thema/Inhalt** | **Referent** | **Datum/Uhrzeit**  xx.yy.2024  xx:yy – xx.yy | **Anzahl Teilnehmer** | **Bereich** |
|  |  |  |  |  |

Schilf-Maßnahme 4:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Thema/Inhalt** | **Referent** | **Datum/Uhrzeit**  xx.yy.2024  xx:yy – xx.yy | **Anzahl Teilnehmer** | **Bereich** |
|  |  |  |  |  |

Schilf-Maßnahme 5:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Thema/Inhalt** | **Referent** | **Datum/Uhrzeit**  xx.yy.2024  xx:yy – xx.yy | **Anzahl Teilnehmer** | **Bereich** |
|  |  |  |  |  |

Ort, Datum  Schulleitung