

SCHULLEITUNG

Einverständniserklärung zur Teilnahme an der Fortbildung zu „Mission ICH“

Hiermit bestätige ich als Schulleiter*in der Schule:

Bitte vollständigen Schulnamen und Schulart angeben!

dass folgende Lehrkräfte an den Fortbildungen zu „Mission ICH“ teilnehmen:

-
-
-

Gewünscht ist die Teilnahme an dem/n Modul/en:

☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5

Mit folgenden Punkten erkläre ich mich als Schulleiter*in einverstanden:

- Freistellung der Lehrkräfte für die Fortbildungen.
- Aktive Unterstützung beim Vorhaben der Implementierung von „Mission ICH“ an der Schule.
- Da die praktische Umsetzung von „Mission ICH“ Bestandteil der Weiterbildungsinhalte ist, stellt die Schule sicher, dass die teilnehmenden Kolleg*innen im laufenden Schuljahr Möglichkeiten erhalten, Methoden und Aufgaben von „Mission ICH“ an der Schule anzuwenden, um Erfahrungen sammeln zu können.
- Nach Abschluss eines Moduls erhalten die Teilnehmenden ein Zertifikat.
- Die Vergabe von Zertifikaten ist personengebunden und nicht schulgebunden.
- Vor der Belegung weiterer Module muss jede*r Teilnehmende das Modul 1 in vollem Umfang absolviert haben.

Ort, Datum

Unterschrift & Stempel Schulleiter*in