# SCHULINTERNE FORTBILDUNG – SCHILF

**SCHULÜBERGREIFENDE FORTBILDUNG – SCHÜLF**

Ansuchen um Genehmigung einer SCHILF/SCHÜLF

(per Fax: 0732/7470-3090 oder per E-MAIL an die PH OOE,   
Institut Fort- und Weiterbildung APS: [ingeborg.harzer@ph-ooe.at](mailto:ingeborg.harzer@ph-ooe.at))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Schule:** | Zahl der Lehrkräfte  an der Schule: | Anzahl der  Teilnehmer/innen: |
| **Leiter/in:** | E-Mail: | **Gewünschte/r Termin/e:** |
| **Referent/in:** | E-Mail:**\*)** | Reisekosten Referent/in: **\*)** |
| **Anzahl der**  **Halbtage:** | **Im Sinne einer nachhaltigen Umsetzung der SCHILF Inhalte werden zumindest 2 Termine pro Thema empfohlen.**  **Jeder Halbtag besteht aus 3- 4 Einheiten (zu je 45 Minuten)** | |
| **Veranstaltungsort:** |  | |

**\*) (Nur auszufüllen, wenn es sich um keine SCHILF- Veranstaltung aus dem Fortbildungskatalog handelt)**

|  |  |
| --- | --- |
| Titel (bitte ausfüllen) |  |
| Wird für die SCHILF/SCHÜLF ein schulautonomer Tag verwendet? | ❒ ja ❒ nein |
| Welche Zielsetzung/en soll/en mit der Veranstaltung erreicht werden? Aus welchen Bedürfnissen heraus wurde das Thema gewählt? | **\*)** |
| In welchem Zusammenhang steht die Thematik der gewünschten SCHILF – Veranstaltung mit dem Schulentwicklungskonzept (standortspezifisches Profil) der Schule? |  |
| Wie ist die Umsetzung im Schulalltag vorgesehen? |  |
| Konferenzbeschluss  Schulaufsicht wurde informiert | ❒ ja ❒ nein  ❒ ja ❒ nein |
| Schulentwicklungsbegleitung wird gewünscht | ❒ ja ❒ nein |