

An das
Landesinstitut für Schule
Ulrike Tisborn
Am Weidedamm 20
28215 Bremen

**Anmeldung zur Qualifizierungsmaßnahme
„WAT (fachfremd) unterrichten“ und/oder
„Berufliche Orientierung (BO) in der Schule“**

Anmeldung zur Qualifizierungsmaßnahme	WAT ☐	BO ☐	WAT & BO ☐
Name, Vorname			
m/w/d	männlich ☐	weiblich ☐	divers ☐
Dienstliche E-Mail			
Schule (Schul-Nr.)			
Funktion	Lehrkraft ☐	Sonderpäd. ☐	Transition-Guide ☐
	BO-Kraft ☐	Jahrgangsleitung ☐	Schulleitung ☐
	Sonstiges:		

Vorerfahrungen im Wirtschaft-Arbeit-Technik Unterricht ja ☐ nein ☐

Voraussichtlich Einsatz als WAT-Lehrkraft nach Ablauf der Qualifizierungsmaßnahme vorgesehen ja ☐ nein ☐

Voraussichtlich Einsatz als BO-Kraft nach Ablauf der Qualifizierungsmaßnahme vorgesehen ja ☐ nein ☐

Die teilnehmende Lehrkraft verpflichtet sich an den verbindlichen Modulen teilzunehmen und im Rahmen der Qualifizierungsmaßnahme 50 bzw. 80 Fortbildungsstunden (im Fall der Doppelqualifizierung) zu erbringen.

Datum/ Unterschrift der Lehrkraft

Datum/ Unterschrift der Schulleitung