



Der Einsatz von SchILD-NRW im Berufskolleg

Veranstaltungs-Nr:	E-11/12-01-2.3-050
Schulformen:	BK
Typ:	SchILD-NRW
Betreuung:	Volker Barth, Tel.: 0251 411-4215
Moderation:	Berthold Heinrich, Max-Born-Berufskolleg, Recklinghausen Helmut Disse, Städt.Alexander-Hegius-Gymnasium, Ahaus
Adressaten:	Schulleiterinnen/Schulleiter oder mit Schulverwaltungsaufgaben betraute Lehrerinnen/Lehrer
Ort:	Die Veranstaltungsorte sind Beckum, Münster, Vreden und Wulfen. Die TeilnehmerInnen werden im Einladungsschreiben über den Termin und den Veranstaltungsort unterrichtet.
Zeit:	9:00 - 16:00 Uhr
Meldeschluss:	Fr, 20.01.2012

Die Fortbildungsveranstaltung „SchILD-NRW in Berufskollegs“ richtet sich speziell an die Kolleginnen und Kollegen, die sich an ihren Schulen mit Unterrichtsverteilung, Leistungsdatenerfassung und Stundenplanung in den einzelnen Abteilungen beschäftigen.

Anhand einer speziellen Beispieldatenbank wird die korrekte Einrichtung für die vielen verschiedenen Abteilungen in dieser Schulform simuliert, um anschließend die Eingabe der Schülerindividual- und -laufbahndaten sinnvoll mit dem Stundenplan und der Verarbeitung und Ausgabe der Leistungsdaten verknüpfen zu können. Die Teilnehmer sollten neben den Grundlagen der Datenverwaltung insbesondere auch mit den Ausbildungsordnungen der Abteilungen ihrer eigenen Schule vertraut sein.

Hinweis: Aufgrund der Komplexität der Schulform „Berufskolleg“ ist die Teilnehmeranzahl auf maximal 10 (2 je Schule) begrenzt, um ausreichend individuell auf die Anforderungen an SchILD-NRW in den einzelnen Schulformen des jeweiligen Berufskollegs eingehen zu können.



Anmeldung zu schulexterner Lehrerfortbildung (ScheLF)
Fax 0251 411 84215

Bezirksregierung Münster, Fort- und Weiterbildung für Lehrerinnen und Lehrer
Albrecht Thaer Str. 9, 48147 Münster

Veranstaltungs-Nr: E-11/12-01-2.3-050
Thema: Der Einsatz von SchILD-NRW im Berufskolleg
Zeit: 9:00 - 16:00 Uhr
Ort: Die Veranstaltungsorte sind Beckum, Münster, Vreden und Wulfen. Die TeilnehmerInnen werden im Einladungsschreiben über den Termin und den Veranstaltungsort unterrichtet.

Lehrkraft **(bitte leserlich in Blockschrift schreiben)**

Vor- und Zuname: _____

Amtsbezeichnung: _____

Anschrift: _____

Telefon/Mail: _____

Schwerbehindert (gemäß Schwerbehindertengesetz) ja / nein (bitte Unzutreffendes streichen)

Ort, Datum _____

Unterschrift: _____

Schule

Schulstempel:

Schulnummer: _____

Schulleitung einverstanden / nicht einverstanden

(bitte unzutreffendes streichen – ggfs. gesonderte Begründung beifügen)

Ort, Datum _____

Unterschrift Schulleitung: _____

Wenn sich mehrere Lehrkräfte dieser Schule zu dieser Fortbildung anmelden,
bitte Priorität (1 ... n) eintragen) _____