

Verfahren für verbeamtete Beschäftigte

Ministerium für Bildung und Kindertagesförderung
Institut für Qualitätsentwicklung M-V
z. H. Herr Mathias Dietrich
Werderstraße 124
19055 Schwerin
Telefon: 0385/58817848
E-Mail: m.dietrich_06@iq.bm.mv-regierung.de

Schuldienstnummer

Antrag auf Übernahme der Lehrgangsgebühren für die Aus- und Fortbildung von verbeamteten Beschäftigten an Schulen in öffentlicher Trägerschaft des Landes Mecklenburg-Vorpommern

Name der Schule: _____

Anschrift der Einrichtung: _____

Schulleiterin/-er: Frau/Herr _____

Telefon: _____

Anzahl bereits ausgebildeter/fortgebildeter Ersthelfer der Einrichtung: _____ Jahr: _____

Angaben zu den auszubildenden/fortzubildenden Ersthelfern:

lfd. Nr.	Name	Vorname	Unterrichtsfach/ Tätigkeit	Ersthelfer- ausbildung (EHA)	Ersthelfer- training (EHT)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Die Erläuterungen zum Antrag auf Übernahme der Kosten für die Aus- und Fortbildung von verbeamteten Ersthelfern in Schulen in öffentlicher Trägerschaft des Landes Mecklenburg-Vorpommern habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum, Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters:

Zustimmung durch das Ministerium für Bildung und Kindertagesförderung, Institut für Qualitätsentwicklung Mecklenburg-Vorpommern

Die Lehrgangsgebühren werden übernommen für:

_____ Ersthelfer (Erste-Hilfe-Aus- und Fortbildung mit 9 Unterrichtseinheiten)

Unterschrift:

Datum: