

Anlage 3: Anmeldung Fortbildung Mittlere Reife

<b>Absender</b>
-----------------

Ministerium für Bildung und Kindertagesförderung M-V  
Institut für Qualitätsentwicklung (IQ M-V)  
Fachbereich IQ 4  
z. H. Frau Dr. Eyleen Kotyra  
D-19048 Schwerin

Kontakt bei Rückfragen:

Frau/Herr

Telefon:

E-Mail:

**Schulversuch zur Einführung eines mündlichen Teils zur Überprüfung der Sprechkompetenz in den modernen Fremdsprachen im Rahmen der zentralen Abschlussprüfung zur Mittleren Reife in Mecklenburg-Vorpommern**

Auf Grundlage eines schulinternen Auswahlverfahrens möchten wir folgende Lehrkräfte zur Fortbildung im Rahmen des o. g. Schulversuches anmelden:

<b>Name, Vorname</b>	<b>Lehrer-ID</b>	<b>Fach</b>

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Schulstempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleiter/in