

Kompetenzstelle für SCHiLF/SCHüLF am Institut für Educational Governance  
A-8010 Graz, Ortweinplatz 1, Tel.: 0316/8067-6703 - [schilf-aps@phst.at](mailto:schilf-aps@phst.at) / schilf-ahs@phst.at

**Einreichformular für das Schuljahr**

SCHiLF /  SCHüLF /  SEB

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Schulart/en / Zielgruppe(n)  Teilnehmende Schulen | | AHS | VS | | MS | FIDS | | PTS |
| Einreichende Schule |  | | | | | | Schulkennzahl | |
| Geplanter Veranstaltungsort **Schulkennzahl** und/oder **Adresse (PLZ, Ort, Straße)** | | | | PLZ, Ort, Straße | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Titel der Lehr- veranstaltung** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl der Einheiten (1 E = 45 Min., lit. b, 4 E = 1 Halbtag) | E /    Halbtage |

|  |  |
| --- | --- |
| **Teilnehmer/innen** – Durchführung ab einer Mindestanzahl von 16 | |
| gesamtes Kollegium = Anzahl TN: | TN laut angeschl. Liste |

**Bei einer SCHüLF**

|  |  |
| --- | --- |
| Name/n und SKZ der teilnehmenden Schulen: |  |
| Definierter Personenkreis:  (z.B. Deutsch-Lehrer/innen, …) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ansprechpartner/in \*)** | |  | | | | |
| Adresse | |  | | | | |
| E-Mail / Telefon | |  | | | |  |
| **Vortragende/r 1 \*)** | | | **Vortragende/r 2 \*)** | | | |
| Name  Telefon  E-Mail  Anzahl der Einheiten | E à 45 Min lit. b | | Name  Telefon  E-Mail  Anzahl der Einheiten | | E à 45 Min lit. b | |
| Geschätzte Reisekosten  für Vortragende | |  | | *Hinweis:* Der/die LBA haben Anspruch auf einen Beförderungszuschuss laut RGV i.d.g.F. | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Termin/e | Datum | Beginn | Ende | Distance Learning |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Bezug zum Entwicklungsplan** der Schule:  ja /  nein

Die **Fortbildung dient der Schulentwicklung** und unterstützt uns bei der Planung, Entwicklung und Umsetzung und Institutionalisierung vereinbarter Maßnahmen und Vorhaben an unserem Standort.

Die **Fortbildung ist aus dem Studienverzeichnis 2021/22,** lfd. Nummer

**Initiativantrag auf eine SCHiLF/SCHüLF\*)**

Für eine Genehmigung sind folgende Angaben zwingend erforderlich:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Inhalt**  3266 Zeichen frei |  | |
| **Ziel/e** (erwartete Lernergebnisse und erworbene Kompetenzen) | Nach Abschluss der LV sind die Teilnehmerinnen und Teilnehmer in der Lage | |
| **Geplanter Ablauf** (didaktisch-methodisches Design) | |  |
| Anmerkungen |  | |

|  |
| --- |
| **\*) Wichtige Hinweise** |

* Grundsätzlich können Fortbildungen mit zu hohen Nebenkosten (Reisebewegungen, Nächtigungsgebühr, …) nicht genehmigt werden.
* Kriterien für die Anerkennung als SCHiLF/SCHüLF
* Bezug zum Entwicklungsplan
* Das Thema ist für das Berufsfeld Schule relevant
* Qualifikation der Vortragenden
* Professionelle Durchführung (didaktisch-methodische Qualität)
* Zielorientierung
* Nicht genehmigt werden
* Angebote im Bereich der Pädagogik und Psychologie, die im Widerspruch zu anerkannten wissenschaftlichen Positionen stehen