

Name, Vorname: _____

Kindertagesstätte/ Schule: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

An das
Institut für Qualitätsentwicklung
an Schulen Schleswig-Holstein
z.Hd. Fr. Weisheit
Schreberweg 5
24119 Kronshagen

Tel.: 0431 - 5403 117

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit beantrage ich die Ausstellung des Zertifikats für die Tätigkeit als (schulische)
Beratungslehrkraft Begabtenförderung.

Auflistung der besuchten Qualifizierungsmaßnahmen / Fortbildungen des IQSH
(mind. fünf Termine / 35 Std.), sowie eine Darstellung des persönlichen Aufgabenfeldes:

Datum	Thema der Veranstaltung	Anbieter	Dauer der Veranstaltung	Anlage Nr.
	Themenfeld 1: Diagnostische Kompetenzen im Bereich der Begabtenförderung			
	Themenfeld 2: Begabtenförderung in der Praxis			
	Themenfeld 3: Beratungstätigkeit			
	(schulisches) Aufgabenfeld / praktische Erfahrung: z.B. Enrichmentangebote/ Beratungstätigkeit/ Drehtürmodellangebote ...		Aufgabenfeld/ Erfahrung seit:	

(Ort/ Datum)

(Unterschrift: AntragstellerIn)

(Ort/ Datum)

(Unterschrift: Leitung Dienststelle)

Genehmigt von: _____
Zertifikat ausgestellt am: