|  |  |
| --- | --- |
|  | BW55_KL_sw_weissSEMINAR FÜR AUSBILDUNG UND FORTBILDUNG DER LEHRKRÄFTE HEILBRONN (GYMNASIUM) |
|  |  |

**Änderungsmitteilung**

**Ausbilder\*in:**  *Name, Vorname*

**Die Fachsitzung**

**im Fach:** *Bitte eingeben* **am:** *Bitte Datum wählen*

\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **fällt aus** | **Begründung** *Bitte eingeben* |
|  | **wird verlegt** **auf:** *Bitte Datum wählen* | **Begründung**  *Bitte eingeben* |

**Die Seminarleitung wurde informiert am:** *Bitte Datum wählen*

**Die Referendar\*innen wurden informiert**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **von dem/der Ausbilder\*in** | **am:** *Bitte Datum wählen* |
|  | **vom Sekretariat** | **am:** *Bitte Datum wählen* |

*Bitte Datum wählen*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum**  **Unterschrift**