

Nachqualifizierung zur Sonderpädagogischen Fachkraft	<b>Anmeldung</b>	Schulamt: .....
---	------------------	--------------------

Bitte alle Fußnoten und die Hinweise für den Antragsteller auf der Rückseite genau beachten!

Personalien	
Name: .....	ggf. früherer Name: <sup>1</sup> .....
Vorname: .....	Geburtsdatum: .....
Personalnummer: .....	Landesbedienstete(r) ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Dienststelle	
Bezeichnung: .....	
Straße: .....	
Postleitzahl: .....	Dienstort: .....
Telefon dienstl.: .....	Telefax dienstl.: .....

Privatanschrift	
Straße: .....	
Postleitzahl: .....	Wohnort: .....
Telefon privat: .....	Telefax privat: .....

E-mail Kontakt
E-mail: <sup>2</sup> .....

Ausgangsbedingungen	
Qualifikation <sup>3</sup> : .....	
Liegen durch das TMBWK bestätigte Anerkennungen von Teilabschlüssen vor? <sup>4</sup> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
.....	
Wurde bereits innerhalb der Nachqualifizierung ein Baustein begonnen/abgeschlossen? <sup>4</sup> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Grundkurs in .....	
begonnen am: .....	abgeschlossen am: .....
1. Sonderpädagogische Fachrichtung: ..... in .....	
begonnen am .....	abgeschlossen am: .....

<sup>1</sup> Name, der zu Beginn der SPF-Nachqualifizierung bestand

<sup>2</sup> Es wird vorausgesetzt, dass die angegebene Mailverbindung regelmäßig überprüft wird!

<sup>3</sup> Qualifikation vor Eintritt in den Grundkurs (Baustein I)

<sup>4</sup> Bitte Kopien anfügen!

Hiermit melde ich mich verbindlich an für<sup>5</sup>

Baustein I (Grundkurs)	Baustein II bzw. Baustein III (Spezialkurs)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fachrichtung <sup>6</sup> ..... Ersatzwunsch .....
Vorgesehener Kursbeginn: .....	
Datum: .....	Unterschrift: .....

– NICHT VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN! –

Zulassungsvermerke	
Schulleitung	Datum: ..... Unterschrift/Stempel: .....
Personalrat	Datum: ..... Unterschrift: .....
Schulamt	Datum: ..... Unterschrift/Stempel: .....
Thillm	Datum: ..... Unterschrift: .....
EDV-Aufnahme	Datum: ..... Unterschrift: .....

### Wichtige Hinweise für den Antragsteller

Die Anmeldung bezieht sich nur auf **einen** der Bausteine I bzw. II oder III. Sie kann jeweils nach der Ausschreibung eines Bausteines erfolgen, die über die Schulämter veröffentlicht wird.

Der Ausbildungsort für Baustein I (**Grundkurs**) wird vom Thillm festgelegt und in der Ausschreibung veröffentlicht (Gera bzw. Mühlhausen).

Die Ausbildungsorte für Bausteine II bzw. III (**Spezialkurse**) richten sich nach der sonderpädagogischen Fachrichtung. Zur Zeit bestehen folgende Zuordnungen (Änderungen vorbehalten):

Berufsbildende Schule für Gesundheit und Soziales Mühlhausen	Berufsbildende Schule für Gesundheit und Soziales und Sozialpädagogik Gera
Lernbehindertenpädagogik	Sprachbehindertenpädagogik
Hörbehindertenpädagogik	Körperbehindertenpädagogik
Sehbehindertenpädagogik	Geistigbehindertenpädagogik
Verhaltensgestörtenpädagogik	

**Ansprechpartner:**

Thillm Bad Berka  
Frau Regina Winzer  
Heinrich-Heine-Allee 2-4  
99438 Bad Berka  
Kontakt: Tel: 036458/56335      E-mail: regina.winzer@thillm.de

<sup>5</sup> Nur für einen Baustein entscheiden!  
<sup>6</sup> Zuordnung der Ausbildungsorte siehe Hinweise