Anmeldeformular für eine ReFo-Veranstaltung der Region 6

Ich freue mich, dass Sie an einer Regionalen Fortbildungsveranstaltung unserer Region 6 teilnehmen möchten, und bitte Sie, die folgenden Hinweise zu lesen.

*Me agrada que vaya a participar en curso del sector 6 de perfeccionamiento escolar alemán y le pido leer los siguientes avisos.*

 **Anmeldung (*Inscripción*):**

* Füllen Sie den angehängten Anmeldebogen aus. *(Rellenen el formulario de inscripción abajo)*
* Legen Sie den ausgefüllten Bogen Ihrem Schulleiter und PQM-Koordinator zur Unterschrift vor *(Presenten el formulario al director y al Coordinador PQM y pidan sus firmas)*
* Für Informationen zum Seminar fragen Sie Ihren regionalen Prozessbegleiter *(Para más información del seminario pregunten al Consultor PQM) 🡺* refo6@goethe.edu.ar*)*
* Teilnehmer von DSD-Schulen wenden sich bitte wegen der Finanzierung an ihren Schulleiter *(Participantes de colegios DSD se dirijan a su dirección).)*

**Nachhaltigkeitsvereinbarung: *(Compromiso de sustentabilidad:)***

Mit der Anmeldung verpflichtet sich jeder ReFo-Teilnehmer, aktiv im Seminar mitzuarbeiten, an der Erstellung einer Dokumentation mitzuwirken und anschließend in einer SchiLF-Veranstaltung an seiner Schule die Ergebnisse und Kenntnisse an seine Kollegen weiterzugeben.

*(El participante se compromete en acuerdo con la dirección de su colegio a colaborar activamente en el seminario, entregar los productos y resultados del seminario para ser publicados en la web y pasar sus conocimientos nuevos a sus colegas del colegio de una forma sustentable)*

**Hinweise *(Avisos):***

Zur Reise- und Kostenplanung (Flug, Bus, Hotel) wenden Sie sich bitte an den Verwaltungsleiter und PQM-Koordinator ihrer Schule. (*Para la realización de su viaje y calculación de los costos (Vuelo, bus, hotel) diríjase al administrador y coordinador PQM de su colegio.)*

**Haftungsausschluss: *(Exoneración de responsabildades:)***

Die ReFo übernimmt keine Haftung für persönliche oder materielle Schäden, die Teilnehmer und Dozenten bei Anreise; Besuch oder im Umfeld einer ReFo entstehen. Die entsendenden Schulen bzw. Dozenten sind angehalten, sich selbst bzw. Teilnehmer über die Schule abzusichern.

*(La ReFo no se hace responsable de ningún daño o accidente de los participantes o docentes durante los viajes y el transcurso de un perfeccionamiento. En cambio esta responsabilidad cae sobre las instituciones que manden el participante.)*

**Bitte füllen Sie dieses Formular aus und geben es bei Ihrem PQM-Koordinator ab.**

***(Por favor complete el formulario y entregue el documento generado a su coordinador/a PQM)***

**Anmeldung zum Regionalen Fortbildungsseminar ReFo-2020 Nr.\_\_\_\_**

**Thema**:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Name des Teilnehmers: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Status (OLK, BPLK, ADLK) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Schulname und Schulstufe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fächer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hotelempfehlung gewünscht? O ja O nein

Sprache: O Spanisch O Deutsch

Einverständniserklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass die obigen Informationen, sowie während der Veranstaltung von mir verfasste Informationen (z.B. Protokolle) oder eventuelle Fotos für die Planung und Dokumentation der ReFo-Veranstaltung weitergegeben bzw. auf der Homepage veröffentlicht werden.

 O ja O nein

Zur Kenntnisnahme:

Die Teilnahme an entsprechenden ReFo-Veranstaltung verpflichtet zur anschließenden Multiplikation der gewonnenen Erkenntnisse an der eigenen Schule in Absprache mit dem PQM-Koordinator.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genehmigung der Schulleitung:

Unterschrift des Schulleiters \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des PQM-Koordinators: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Inscripción para la Capacitación Regional ReFo-2020 N°\_\_\_\_\_\_\_***

*Tema: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Lugar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Nombre del participante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Cargo: (ADLK, BPLK, OLK)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Colegio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nivel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Materia(s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Idioma: O Castellano O Alemán*

*¿Recomendación de hoteles? O si O no*

*Consentimiento:*

*Acepto que las informaciones brindadas en este formulario como así también aquellas escritas por mi durante la capacitación (por ej. protocolos) o fotos que se tomen, se den a conocer o sean publicadas dentro del marco de la planificación y documentación de la capacitación o de la página web de la capacitación regional.*

 *si no*

*Notificación:*

*La participación en la correspondiente capacitación regional implica aceptar el compromiso de multiplicar posteriormente el conocimiento allí adquirido, dentro de la propia institución y previo acuerdo con el Coordinador PQM del colegio.*

*Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Aprobación de la dirección del colegio:*

*Firma del representante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Conocimiento del Coordinador PQM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Anmeldung zur Regionalen Fortbildung ReFo

**Schule: DS XZY**

|  |
| --- |
| **ReFo-2020 Nr. Datum: Tagungsort:**  |
| **Nr.**  | **Name**  | **Vorname**  | **Status****(ADLK, BPLK, OLK)** | **Fächer** | **Funktion** | **Stufe**  | **e-mail** |
| *1* |   |  |   |  |  |  |  |
| *2* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Datum*: ­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PQM – Koordinator/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*