**Initiative Sekundarstufe I - INISEK I**

**Bestätigung über die Verwendung der Lehrerwochenstunden (LWS) in der Schule**

***Das Formular ist zum jeweiligen Schuljahresende von der Schulleitung auszufüllen.***

***Bitte beachten Sie:***

1. Füllen Sie bitte alle Felder nicht handschriftlich, sondern am PC aus!
2. Drucken Sie das ausgefüllte Formular aus.
3. Bestätigen Sie die Angaben mit Unterschrift und Stempel.
4. Das Formular ist dem Regionalpartner zu übermitteln.

|  |  |
| --- | --- |
| Schuljahr: |       |
| Schule: |       |
| Schulnummer: |       |
| Regionalpartner: |       |
| Staatliches Schulamt: |       |
| Projektnummer/n des/der durchgeführten INISEK I-Schulprojekte/s*(Bitte alle anführen!)*: |       |
| Anzahl der zur Umsetzung des Programms INISEK I in o. g. Schule vom staatlichen Schulamt zugewiesenen LWS: |       |
| Anzahl der zur Umsetzung des Programms INISEK I in o. g. Schule eingesetzten LWS: |       |

Hiermit wird bestätigt, dass die vom staatlichen Schulamt zur Verfügung gestellten LWS für die Umsetzung des Programms INISEK I in der o.g. Schule

[ ]  zuweisungsgemäß

[ ]  mit Einschränkungen, das heißt im Zeitraum vom       bis

im Umfang von       LWS

verwendet worden sind.

\_

Ort, Datum (Stempel) Unterschrift der Schulleitung