

IAL Sezione Scuola e.V.
Charlottenstr. 25
70182 Stuttgart

Schulamtsbezirk: _____
**(geben Sie bitte einen der unten angeben Bezirke an)

Datum

Datenblatt des/r Förderlehrers/In

Vor- u. Nachname :

Persönliche Daten

Geburtsort u. - datum:.....

Schulbildung/Diplom:.....

Anschrift:.....

Telefon:.....

Bankverbindung:.....

Kurse:

Nr.	Kursart (Einzel- oder Gruppenunterricht)	Anfangsdatum vorausich. Ende	Unterrichtsort (Anschrift)	Fach	Stundenplan Wochentag und Uhrzeit	Teilnehmerzahl

Unterschrift des/r Förderlehrers/In: _____

**Schulamtsbezirke: Baden-Baden, Karlsruhe, Heidelberg, Mannheim, Mosbach, Pforzheim, Freudenstadt, Sindelfingen, Ludwigsburg, Heilbronn, Bad Mergentheim