



ISB ♦ Schellingstraße 155 ♦ 80797 München

### Anmelde-/ Bewerbungsformular für die Teilnahme am Unterrichtsentwicklungsprogramm DELTAplus

Schulname	Schul-Nr.
PLZ, Ort	

Fach:

Physik       Biologie/Chemie

Folgende Kolleginnen und Kollegen melden sich für DELTAplus an:  
(Bitte unbedingt eine der teilnehmenden Personen als Ansprechpartnerin bzw. Ansprechpartner festlegen!)

Bitte Ansprechperson in dieser Spalte ankreuzen		Vorname	Nachname	Hier bitte ungefähre Anzahl bisher besuchter SINUS bzw. Fibonacci-Veranstaltungen eintragen	E-Mail-Adresse (für Ansprechperson Pflicht, ansonsten freiwillig)
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				

Thema, bei dem wir aktuell in unserer Fachschaft Handlungsbedarf sehen:

.....

Sowohl der Schulleitung wie auch den sich anmeldenden Kolleginnen und Kollegen ist bewusst, dass die Teilnahme an DELTAplus mit Unterrichtsausfall verbunden sein kann.

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleitung / Schulstempel