|  |
| --- |
| **Zusatzqualifikation**  **Musische Bildung im Rahmen eines ganzheitlich-inklusiven Unterrichts** |

**Verbindliche Anmeldung zur Zusatzqualifikation**

**„Musische Bildung im Rahmen eines ganzheitlich-inklusiven Unterrichts“**

(gemäß Durchführungsbestimmungen zu § 6 Abs. 4 APVO-Lehr)

Nach erfolgreicher Teilnahme an den Seminarveranstaltungen, der Erprobung und Vorstellung im Ausbildungsunterricht sowie der Absolvierung eines 20-minütigen Kolloquiums wird vom Studienseminar eine Bescheinigung über die Teilnahme an der Zusatzqualifikation „Musische Bildung im Rahmen eines ganzheitlich-inklusiven Unterrichts“ ausgestellt.

**Anmeldung**

Hiermit melde ich mich zur Zusatzqualifikation „Musische Bildung im Rahmen eines ganzheitlich-inklusiven Unterrichts“

Name, Vorname: ……………………………………………………………………………………………………………

E-Mail: ……………………………………………………………………………………………………………

Tel.: ……………………………………………………………………………………………………………

Ausbildungsschule: ……………………………………………………………………………………………………………

Studierte Fachdidaktik/Lerngruppe(n): …………………………………………………………………………………..

Bitte senden Sie diese Anmeldung unterschrieben per Mail an:

[poststelle.os@studienseminar-sonderpaedagogik.de](mailto:poststelle.os@studienseminar-sonderpaedagogik.de)

Hiermit wurde eine verbindliche Anmeldung vorgenommen.

|  |
| --- |
| Ort, Datum, Unterschrift |