Dienststelle	, den
Entsendungsbeschl	uss
(Name Teilnehmer)	
nimmt auf Beschluss des Personalrats	
	vom
(Personalrat der Schule)	(Datum Beschluss)
nach § 24 Abs. 2 i. V. m. § 46 Abs. 1 S. 1 ThürPersVG an der digitalen Schulungs- und Bildungsveranstaltung der tlv akademie (tlv thüringer lehrerverband),	
Datum	
teil.	
Vorsitzende/r Personalrat (Unterschrift)	
Abtretungserklärung	
Den Anspruch auf Kostenerstattung gegenüber meinem E entsprechend den o. g. Bestimmungen trete ich (hinsicht Teilnahmegebühr) an den Veranstalter, der tlv akademie thüringer lehrerverband) ab.	lich der Erstattung der
Ich bestätige ausdrücklich, dass ich ohne Unterbrechung habe.	an der Veranstaltung teilgenommen
Ort/Datum	Unterschrift (Teilnehmer)

Antwort an FAX 0361 302526 5932 oder per E-Mail agpersonalrat@tlv.de

Diese FAX/Email- Antwort gilt gleichzeitig als

Anmeldung zur Teilnahme