

**An die
Erzdiözese Freiburg
Erzbischöfliches Ordinariat
Hauptabteilung 3 – Bildung
Schoferstr. 2, 79098 Freiburg**



ANTRAG ZUR GENEHMIGUNG EINER GRUPPENSUPERVISION

Antragsteller/innen

1. Name, Vorname _____
Geburtsdatum _____
Anschrift _____
Tel.-Nr./ E-Mail _____
Schule _____

2. Name, Vorname _____
Geburtsdatum _____
Anschrift _____
Tel.-Nr./ E-Mail _____
Schule _____

3. Name, Vorname _____
Geburtsdatum _____
Anschrift _____
Tel.-Nr./ E-Mail _____
Schule _____

4. Name, Vorname _____
Geburtsdatum _____
Anschrift _____
Tel.-Nr./ E-Mail _____
Schule _____

5. Name, Vorname _____
Geburtsdatum _____
Anschrift _____
Tel.-Nr./ E-Mail _____
Schule _____

Begründung für Inanspruchnahme einer Supervision

Angaben zur Planung der Supervision

- Supervisor*in _____
- Zahl der vorgesehenen Sitzungen: _____
- Zeitraum der Maßnahme von: _____ bis: _____
- Kosten pro Beratungseinheit (45 Min.) EUR: _____

Die Teilnehmer*innen bestätigen, dass die Teilnahme an der Supervision nicht mit der Erteilung des stundenplanmäßigen Unterrichts kollidiert.

Datum – Unterschrift Schuldekan*in