

Stellvertretung / stundenweise Besoldung

 Stellvertretung für _____ Grund _____

 stundenweise Besoldung

Anrede _____ wird gebeten, den Unterricht

Vorname/Name _____ am / vom _____ bis _____

Strasse / Nr. _____ gemäss folgender Tabelle zu erteilen.

PLZ / Ort _____

Datum: 26.06.2014 _____ Stempel / Unterschrift der Abteilung

Bei Stellvertretung: Bitte retournieren Sie die Absenzenliste, Unterrichtsunterlagen, etc. umgehend nach Abschluss des Unterrichtes an die vertretene Lehrperson. Legen Sie ausserdem eine Orientierung über den Unterrichtsverlauf bei.

Die beauftragte Lehrperson hat am **Schluss des Unterrichtes das Formular sofort der Abteilungsleitung zuzustellen**, damit die Auszahlung rechtzeitig erfolgen kann.

Klasse	Unterrichtsfach	Tag	Unterrichtszeit	Schulhaus		Zimmer	Anzahl
				AU	SQ		
Kurs	(ausschreiben)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Total erteilte Lektionen							_____

Datum _____ Unterschrift Lehrperson _____

 Bemerkungen/Übertrag von Nr. _____
 _____ Kontrollvisum der Abteilungsleitung _____

Anz. Lekt.mit Zuschlag (14.1 MBVO) _____ Anz. Lekt.mit Zuschlag (14.2 MBVO) _____

Lektionen	Einreihung	Ansatz ohne Zuschlag CHF	Betrag CHF	evtl. Zuschlag zum Betrag CHF	LOA	Auszahlung CHF
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

 Anrechnung Stundenkonto _____
 Ausbezahlt im Lohnjournal vom _____ Wird vom Rechnungswesen kontrolliert _____