



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: 29.03.2015 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"/>		
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 _____