



# Abrechnung Kosten Stellvertretung Sprachkompetenz

Weiterbildung Englisch für die Primarstufe

ANGABEN ZUR SCHULTRÄGERSCHAFT			
Schulträgerschaft		Nr. Schulträgerschaft	
<b>Verantwortliche/r für Schulträgerschaft</b> <i>☞ Schulrat / Schulleitung</i>			
Vorname		Name	
Telefon		E-Mail	
Funktion		Ort, Datum	
Der / die Unterzeichnende bestätigt die Korrektheit sämtlicher Angaben.		Unterschrift	
<i>☞ Die Auszahlung erfolgt ausschliesslich über die Schulträgerschaft. / Es kann ein Einzahlungsschein beigelegt werden.</i>			
Zahlungsadresse (Bank/Post)		Kontoinhaber	
IBAN Nr. (Konto-Nr.)		Clearing-Nr.	
ANGABEN ZUR LEHRPERSON			
Vorname		Name	
Adresse / PLZ/Ort		Ausbildung	
Ausgangsniveau (gemäss Einstufungstest)		Maximaler Anspruch auf Stellvertretung	B1: 10 Tage / 60 Lektionen B2: 10 Tage / 60 Lektionen C1: 10 Tage / 60 Lektionen
Bisher absolvierte Stufen (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1		
ANGABEN ZUR STELLVERTRETUNG			
Vorname		Name	
Ausbildung		Dauer Stellvertretung (Datum von/bis)	
Effektive Anzahl Tage / Lektionen Stellvertretung		(max. Anspruch: siehe oben)	

**Rückfragen zum Formular:** Amt für Volksschule und Sport, Telefon 081 257 30 50, marc.stauffer@avs.gr.ch

**Dieses Formular vollständig ausgefüllt senden an:**

Amt für Volksschule und Sport, Weiterbildung Englisch, Quaderstrasse 17, 7000 Chur

(bitte leer lassen, wird durch das AVS ausgefüllt)

Glied.	Kto.-Nr.	U-Kto	Kst.	Soll Fr.	Haben Fr.
4210	318011		7102		
Rechn. und mat. Prüfung	Dienststelle		Departement		FIKO