**b. Obligatorische Weiterbildungskurse**

Bezeichnung des Kurses:

Datum des Kurses:

**Lehrperson**

Name, Vorname:

Ausbildung:

Unterrichtende Schulstufe:

**Stellvertreter/Stellvertreterin**

Name, Vorname:

Ausbildung:

Anzahl stellvertretende Lektionen:

Dauer der Stellvertretung (in Tagen):

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Beitragsberechnung (wird durch das Amt für Volksschule und Sport ausgefüllt,**

**bitte leer lassen)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anfangsbesoldung** |  |  |  | **Jahres-lektionen** |  | **Erteilte Lektionen** |  | **Kantonsbeitrag 2022/23** |
| Fr. | x | 28% | : |  | x |  | = | **Fr.** |