**Protocol d’activitads pertutgant il menturat**

**Participads**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Principiant/-a* | *Mentur/-a* |
| Num |  |  |
| Classa |  |  |
| Scola |  |  |
| Lieu |  |  |
| Onn da scola |  | |

**Activitads**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Data* | *Furma [[1]](#footnote-1)* | *Chavazzin pertutgant il cuntegn [[2]](#footnote-2)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Il formular suttascrit è da trametter fin mez zercladur a l’inspecturat districtual.

Data: Data:

Suttascripziun: Suttascripziun:

(*Principiant) (Mentur)*

**Indicaziuns per il pajament da la pauschala per il menturat**

* Per plaschair scriver tut las indicaziuns bain legibel!

|  |  |
| --- | --- |
| Num / prenum mentur/a |  |
| Adressa |  |
| Numer postal / lieu |  |
| Data da naschientscha |  |
| Schlattaina |  |
| Numer da l’assicuranza sociala (756. ...) |  |
| Pajament sin il conto da posta  Numer da conto (IBAN) |  |
| Pajament sin il conto da banca  Numer da conto (IBAN) |  |
| Filiala da banca (lieu) |  |

1. **D**: Discurs / **H**: Hospitaziun / **M**: Mail / **T**: Telefon [↑](#footnote-ref-1)
2. p.ex.: Organisaziun dals discurs da geniturs, correcturas da clausuras, difficultads d’emprender d’ina scolara, introducziun d’ina lavur da gruppa, ballantscha denter ludar e crititgar etc. [↑](#footnote-ref-2)