**Gesuchformular für die Übrigen Beiträge für das**

**Schuljahr 2023/24**

**Eingabefrist: 31. Juli 2024**

**Angaben zur Schulträgerschaft**

**Schulnummer:**

**Name Schulträgerschaft:**

**Adresse 1:**

**Adresse 2:**

**PLZ:**

**Ort:**

**E-Mail für Korrespondenz:**

(nicht personenbezogen)

**Telefonnummer:**

**IBAN:**

**Gewünschte Korrespondenzsprache:** **[ ]** Deutsch [ ]  Romanisch**[ ]** Italienisch

**Bemerkungen:**

|  |
| --- |
|       |

Die Schulträgerschaft bestätigt hiermit, dass alle Angaben auf den eingereichten Formularen richtig sind.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort und Datum:**      | **Stempel und Unterschrift Schulträgerschaft:**…………………………………………………… |

**1. Angebote für fremdsprachige Kinder**

 **➊**

**Schulsprache:**

**[ ]** Deutsch [ ]  Romanisch **[ ]** Italienisch

**Unterrichtssprache(n):**

Kindergartenstufe: **[ ]** Deutsch [ ]  Romanisch **[ ]** Italienisch

Primarstufe: **[ ]** Deutsch [ ]  Romanisch **[ ]** Italienisch

Sekundarstufe I: **[ ]** Deutsch [ ]  Romanisch **[ ]** Italienisch

**Anzahl erteilte Unterrichtseinheiten Förderunterricht für fremdsprachige Kinder aller Lehrpersonen der Schulträgerschaft:**

Von August 2023 bis Dezember 2023:

Von Januar 2024 bis Juli 2024:

Sind in den Angaben Förderlektionen enthalten, welche in den Schulferien erteilt wurden?

**[ ]** Nein [ ]  Ja,       Lektionen wurden während den Schulferien erteilt.

Sind in den Angaben Förderlektionen in den Muttersprachen enthalten?

**[ ]** Nein [ ]  Ja,       Lektionen wurden in den Muttersprachen erteilt.

Die Schulträgerschaft bestätigt hiermit, dass die Vorgaben gemäss Weisungen zum Förderunterricht für fremdsprachige Schülerinnen und Schüler, insbesondere Artikel 4, 5 und 6, eingehalten wurden.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort und Datum:**      | **Stempel und Unterschrift Schulträgerschaft:**………………………………………………………. |

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

**bitte leer lassen)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Anrechenbare Unterrichtseinheiten** |  | **Kantonsbeitrag pro Unterrichtseinheit** |  | **Kantonsbeitrag** |
| **2023/24** |  | x | Fr. 85.00 | = | **Fr.** |

**1. Angebote für fremdsprachige Kinder**

**Übersicht Lehrpersonen für Förderunterricht fremdsprachiger Schülerinnen und Schüler ➋**

Bitte verwenden Sie pro Fördergruppe, welche die Lehrperson unterrichtet, eine separate Zeile.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name Lehrperson** | **Ausbildung Lehrperson** | **Pensum (Lektionen/Woche)** | **Unterricht welcher Schulstufen?** | **Schul-standort (Schulhaus)** | **Anzahl SuS** | **Dauer Unterrichts-einheit** | **Förder-sprache** | **Erteilte Fördereinheiten im Schuljahr 2023/24** |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
| **Total anerkannte Unterrichtseinheiten Schuljahr 2023/24*****(wird vom Amt für Volksschule und Sport ausgefüllt, bitte leer lassen)*** |  |

**Übersicht Lehrpersonen für Förderunterricht fremdsprachiger Schülerinnen und Schüler (Einschulungsklasse (EK)) ➋**

Bitte verwenden Sie pro Fördergruppe, welche die Lehrperson unterrichtet, eine separate Zeile.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name Lehrperson** | **Ausbildung Lehrperson** | **Pensum (Lektionen/Woche)** | **Unterricht welcher Schulstufen?** | **Schul-standort (Schulhaus)** | **Anzahl SuS** | **Dauer Unterrichts-einheit** | **Förder-sprache** | **Erteilte Fördereinheiten im Schuljahr 2023/24** |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
|       |  |       |  |       |       |       |       |       |
| **Total anerkannte Unterrichtseinheiten Schuljahr 2023/24*****(wird vom Amt für Volksschule und Sport ausgefüllt, bitte leer lassen)*** |  |

|  |
| --- |
| **Schülerliste pro Schulstandort für Regelklassen (RK)****➌** |
| Bitte geben Sie bei jeder Veränderung eine neue Spalte für die Schülerin bzw. den Schüler ein |
| **Name** | **Vorname** | **Schul-standort** | **Geburts-datum** | **Erstsprache** | **Eintritt RK** | **Schulstufe/Klasse** | **Förder-sprache** | **Unterrichtseinheiten Förderunterricht pro Woche** | **Zeitraum** |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **➍Schülerliste pro Schulstandort für Einschulungsklassen (EK)** |
| Bitte geben Sie bei jeder Veränderung eine neue Spalte für die Schülerin bzw. den Schüler ein |
| **Name** | **Vorname** | **Geburts-datum** | **Erst-sprache** | **Eintritt** **EK** | **Austritt****EK** | **Schulstufe/****Klasse**  | **Förder-sprache** | **Phase(A, B, C)** | **Zeitraum** | **Unterrichtseinheiten Förderunterricht pro Woche** |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |

**➎Stundenplan Förderunterricht für fremdsprachige Kinder - pro Schulstandort / pro Lehrperson**

**Von**       **bis**

|  |
| --- |
| **Angaben Lehrperson** |
| **Name, Vorname:** |       | **Schulstandort:** |       |
| **Ausbildung:** |       | **Pensum (Unterrichtseinheiten/Woche):** |       |
|  |  | **Erteilte Unterrichtseinheiten (in dieser Periode):** |       |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Montag** | **Dienstag** | **Mittwoch** | **Donnerstag** | **Freitag** |
| **Dauer Unterrichtseinheit (von/bis – hh:mm)** | **Namen SuS** | **Namen SuS** | **Namen SuS** | **Namen SuS** | **Namen SuS** |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

**➎Stundenplan Förderunterricht für fremdsprachige Kinder - pro Schulstandort / pro Lehrperson**

**von**      **bis**

|  |
| --- |
| **Angaben Lehrperson** |
| **Name, Vorname:** |       | **Schulstandort:** |       |
| **Ausbildung:** |       | **Pensum (Unterrichtseinheiten/Woche):** |       |
|  |  | **Erteilte Unterrichtseinheiten (in dieser Periode):** |       |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Montag** | **Dienstag** | **Mittwoch** | **Donnerstag** | **Freitag** |
| **Dauer Unterrichtseinheit (von/bis – hh:mm)** | **Namen SuS** | **Namen SuS** | **Namen SuS** | **Namen SuS** | **Namen SuS** |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

**➎Stundenplan Förderunterricht für fremdsprachige Kinder - pro Schulstandort / pro Lehrperson**

**von**       **bis**

|  |
| --- |
| **Angaben Lehrperson** |
| **Name, Vorname:** |       | **Schulstandort:** |       |
| **Ausbildung:** |       | **Pensum (Unterrichtseinheiten/Woche):** |       |
|  |  | **Erteilte Unterrichtseinheiten (in dieser Periode):** |       |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Montag** | **Dienstag** | **Mittwoch** | **Donnerstag** | **Freitag** |
| **Dauer Unterrichtseinheit (von/bis – hh:mm)** | **Namen SuS** | **Namen SuS** | **Namen SuS** | **Namen SuS** | **Namen SuS** |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

**➎Stundenplan Förderunterricht für fremdsprachige Kinder - pro Schulstandort / pro Lehrperson**

**von**       **bis**

|  |
| --- |
| **Angaben Lehrperson** |
| **Name, Vorname:** |       | **Schulstandort:** |       |
| **Ausbildung:** |       | **Pensum (Unterrichtseinheiten/Woche):** |       |
|  |  | **Erteilte Unterrichtseinheiten (in dieser Periode):** |       |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Montag** | **Dienstag** | **Mittwoch** | **Donnerstag** | **Freitag** |
| **Dauer Unterrichtseinheit (von/bis – hh:mm)** | **Namen SuS** | **Namen SuS** | **Namen SuS** | **Namen SuS** | **Namen SuS** |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

**2. Weiterbildung von Lehrpersonen**

1. **Weiterbildungsurlaub**

**Lehrperson die den Weiterbildungsurlaub absolviert**

Name, Vorname:

Ausbildung:

Unterrichtende Schulstufe:

Anzahl Dienstjahre:

Anzahl Lektionen pro Woche:

Art des Weiterbildungsurlaubes:

Dauer des Weiterbildungsurlaubes: von:       bis:

Kosten (Kurskosten) der Weiterbildung: Fr.

Bitte legen Sie dem Gesuchformular eine Kostenübersicht bei.

**Stellvertreter/Stellvertreterin**

Name, Vorname:

Ausbildung:

Anzahl stellvertretende Lektionen pro Woche:

Dauer der Stellvertretung: von:       bis:

Total erteilte Stellvertretungslektionen:

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

**bitte leer lassen)**

Liegt eine bewilligte Kostengutsprache vor? [ ]  Ja [ ]  Nein

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anfangsbesoldung** |  |  | **Jahres-lektionen** |  | **Erteilte Lektionen** |  | **Beitrag Stellvertretung** |
| Fr. | x | 28% |  | x |  | = | **Fr.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kurskosten** | **Fr.**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beiträge an Weiterbildungsurlaube 2023/24** | **Fr.**  |

**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 2023/24** |
| Fr. | x | 28% | : |  | x |  | = | **Fr.** |

**c. Schulinterne Weiterbildung**

Bezeichnung / Name der Schulinternen Weiterbildung:

Datum der Schulinternen Weiterbildung:

Anzahl teilnehmende Lehrpersonen:

Effektive Kurskosten der Schulinternen Weiterbildung: Fr.

Wurde die Kursteilnahme für obligatorisch erklärt? [ ]  Ja [ ]  Nein

Bitte legen Sie dem Gesuch die bereits bezahlte Rechnung der Kurskosten bei.

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

**bitte leer lassen)**

Liegt eine bewilligte Kostengutsprache vor? [ ]  Ja [ ]  Nein

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Anzahl Teilnehmende** | **Effektive Kosten** | **Kantonsbeitrag 2023/24** |
|  | Fr.  | **Fr.**  |

|  |
| --- |
| **Liste Schiwe-Teilnehmende** |
| **Name/Vorname**  | **Funktionsbezeichnung bzw. Lehrpersonenkategorie** | **Schulhaus** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

**c. Schulinterne Weiterbildung**

**3. Zusatzpauschale für Fremdsprachenunterricht Sek I (Kompaktwochen)**

Schulhaus / Schulort:

Klasse:

Name der Lehrperson:

Name/Adresse besuchter Ort:

Zeitraum des Sprachkurses: von:       bis:

Anzahl Schülerinnen und Schüler:

Bitte legen Sie dem Gesuchformular eine Liste der Schülerinnen und Schüler, welche an der Kompaktwoche teilgenommen haben sowie das vom Schulinspektor bewilligte Gesuchformular bei.

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

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

**bitte leer lassen)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anzahl Schülerinnen und Schüler** |  | **Anzahl Wochen** |  | **Zusatzpauschale pro Woche** |  | **Kantonsbeitrag 2023/24** |
|  | x |  | x | Fr. 500.00 | = | **Fr.** |

**4. Beiträge an Sprachaustauschaktivitäten**

Klasse / Schulabteilung:

Anzahl Schülerinnen und Schüler:

Dauer des Austausches: von:       bis:

Ort:

Bitte legen Sie dem Gesuchformular das vom Schulinspektor bewilligte Gesuchformular bei.

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

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

**bitte leer lassen)**

Liegt ein bewilligtes Gesuch des Schulinspektorats vor? [ ]  Ja [ ]  Nein

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anzahl Schülerinnen und Schüler** |  | **Anzahl Tage** |  | **Beitrag pro Austauschtag** |  | **Kantonsbeitrag****2023/24** |
|  | x |  | x | Fr. 90.00 | = | **Fr.** |

**5. Weiter gehende Tagesstrukturen**

**Blockzeit KG:**       *(z.B. 8.00-12.00)*

**Blockzeit Primarstufe:**

Bitte die Betreuungszeiten der Angebote des Schuljahres 2023/24 der weiter gehenden Tagesstrukturen (ohne Blockzeit) in der Tabelle eintragen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Vormittagsbetreuung** | **Mittagsbetreuung** | **Nachmittagsbetreuung** |
| **Montag** |       |       |       |
| **Dienstag** |       |       |       |
| **Mittwoch**  |       |       |       |
| **Donnerstag** |       |       |       |
| **Freitag** |       |       |       |

**Vormittagsbetreuung**

Anzahl Betreuungseinheiten Anteil 2023 (Mitte August bis Ende Dezember):

Anzahl Betreuungseinheiten Anteil 2024 (Januar bis Mitte August):

**Mittagsbetreuung**

Anzahl Betreuungen Anteil 2023 (Mitte August bis Ende Dezember):

Anzahl Betreuungen Anteil 2024 (Januar bis Mitte August):

**Nachmittagsbetreuung**

Anzahl Betreuungseinheiten Anteil 2023 (Mitte August bis Ende Dezember):

Anzahl Betreuungseinheiten Anteil 2024 (Januar bis Mitte August):

Wurden die Angebote der weiter gehenden Tagesstrukturen zwei Monate vor Beginn des Schuljahres offiziell publiziert (Art. 13 Abs. 1 lit. b, Tagesstrukturenverordnung)?

[ ]  Ja [ ]  Nein

Sind in den Angaben Betreuungseinheiten während den Schulferien enthalten?

[ ]  Ja [ ]  Nein

Bitte legen Sie dem Gesuchformular den **Nachweis für die Publikation, das Schreiben an die Erziehungsberechtigten sowie eine Abrechnung der Betreuungseinheiten bei.**

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

**bitte leer lassen)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Anzahl Betreuungseinheiten** |  | **Kantonsbeitrag pro Betreuungseinheit** |  | **Kantonsbeitrag** **2023/24** |
| **Vormittags-betreuung** |  | x | Fr. 2.00 | = | Fr. |
| **Mittags-betreuung** |  | x | Fr. 3.00 | = | Fr. |
| **Nachmittags-betreuung** |  | x | Fr. 2.00 | = | Fr. |
| **Total:** | **Fr.** |

**Anhang Vollkostenpauschale**

**Übersicht Schülerinnen und Schüler**

Bitte erfassen Sie alle Schülerinnen und Schüler, welche im Schuljahr 2023/24 in einem Transitzentrum wohnhaft waren und in Ihrer Schulträgerschaft beschult wurden. Die Vollkostenpauschale wird **pro rata** berechnet und nicht per Stichdatum.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Vorname** | **Geb. datum** | **Transitzentrum** | **Eintritt** **Volksschule** | **Austritt Volksschule** | **Austritt Transitzentrum** | **Schulstufe** |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |