**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**