Bordereau für Stellvertreter-Einsätze (zur monatlichen Abrechnung)

Name/Vorname:

Strasse: PLZ/Wohnort:

Geburtsdatum: Zivilstand:

Vers-Nr. AHV: Tel.-Nr.:

Auszahlung an:
 genaue Angaben: bei Auszahlung an eine Bank bitte den Namen und Ort der Bank sowie **IBAN-Nummer** angeben

StelleninhaberIn:

- Grund:
- Militär/Zivilschutz
 - Krankheit
 - bez. Urlaub
 - Weiterbildung, welche
 - andere
- J+S
 - Unfall
 - unbez. Urlaub

Stellvertretung verfügt über eine abgeschlossene heilpädagogische Ausbildung

Datum	Klasse	Erteilte Lekt. mit Qualifikation für Stufe	Erteilte Lekt. ohne Qualifikation für Stufe	Datum	Klasse	Erteilte Lekt. mit Qualifikation für Stufe	Erteilte Lekt. ohne Qualifikation für Stufe
				Übertrag			
Übertrag				Total Lektionen			

Das Stundenbordereau ist nur original unterschrieben gültig.

Ort/Datum: StellvertreterIn:

Ort/Datum: VorsteherIn/SchulleiterIn:

Zur Überprüfung und Weiterleitung an: Schulamt der Stadt Schaffhausen, Vorstadt 43, 8200 Schaffhausen
 (Bordereau, welche bis am 6. des Monats eintreffen, werden noch im gleichen Monat ausbezahlt.)

Datum: Schulamt: /
 (Personaladministration) (Leitung)

Bitte leer lassen

LA Lektionen à Fr.