

KURSBESUCH VON EINZELPERSONEN Gesuch um Kostenbeteiligung

Kontakt

Name, Vorname:

Schule, Schulort:

KG PS Sek I Sek II Musik andere:

Anstellung: unbefristet befristet bis: Personalnummer:

Privatadresse:

Tel. für Rückfragen: E-Mail:

Kursangaben

Kurstitel:

Kursanbieter, Adresse:

Kursort:

Kursdatum/-dauer:

Bezug zum Unterricht / Berufsauftrag Ich unterrichte das Fach Ja nein (*bei Fachkursen*)

Kurskosten CHF: _____

Unterkunft/
Verpflegung CHF: _____

Reisespesen CHF: _____

Total CHF: _____

Kursbeschreibung/-programm beilegen.

Gesuchsteller/in

Datum, Unterschrift:

vorgesetzte Stelle

Name, Vorname:

SR

SL vorgesetzte Stelle

Datum, Unterschrift:

*Vollständig ausgefülltes Formular mit Kursbeschreibung/-programm spätestens **4 Wochen vor Kursbeginn** senden an: habms@bl.ch oder Hauptabteilung Berufs- und Mittelschulen, Rosenstrasse 25, 4410 Liestal
Die Finanzierung ist erst bei Vorliegen der schriftlichen Bewilligung der Hauptabteilung Berufs- und Mittelschulen gewährleistet.*