

SCHIWE-Antrag

Kontaktperson Schule

Name, Vorname: _____

Funktion:

SL LP andere: _____

Schule, Schuladresse: _____

Schulstufe:

KG/PS Sek I Sek II Musik andere: _____

Telefon für Rückfragen: _____

oder _____

E-Mail: _____

Fachperson

Name/n, Vorname/n: _____

schulintern

extern angestellt

Nebenerwerb*

Firma/Organisation: _____

selbständig*, Firma

pensioniert

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

** als Teil-/Selbständigerwerbende/r bei Ausgleichskasse angemeldet*

SCHIWE-Thema:

Ziele:

Grober Ablauf:

oder Programm beilegen

Einbettung in Schul-
programm und -kultur:

Anzahl Teilnehmende: _____

Daten und Zeiten von/bis: _____

Die SCHIWE muss in der unterrichtsfreien Zeit stattfinden, vgl. Grundsätze SCHIWE unter www.febl.ch.

Honorar Anzahl Stunden: _____

CHF/Stunde: _____

= TOTAL CHF _____

Bitte Kostenaufstellung/Offerte beilegen.

Von ausserhalb der TNW-Region können Fachpersonen zusätzlich Fahrtkosten abrechnen.

Beilagen

Teilnehmendenliste

Programm

Kostenaufstellung

andere: _____

Datum, Unterschrift

Schulleitung (zwingend):

Organisator/in:

Fachperson:

Vollständig ausgefülltes Formular vor der Durchführung senden an:

AVS, Weiterbildung Schulbereich, Munzachstrasse 25c, Postfach 616, 4410 Liestal

Die Finanzierung ist erst bei Vorliegen der schriftlichen Bewilligung des AVS gewährleistet. Informationen und Grundsätze zu SCHIWE unter www.febl.ch.