

Interne Stellvertretungsmeldung *(ausschliesslich für angestellte Lehrpersonen)*

Gemeinde: _____

Schultyp: _____

Name: _____

Vorname: _____

Personen ID: _____

Vertrags Nr. _____

Stellvertretung von: _____ bis: _____

- Auf einem Beleg darf maximal ein Monat abgerechnet werden
- Belege, die bis spätestens am **10. des laufenden Monats** beim DLZ eingehen, werden im folgenden Lohnlauf berücksichtigt.

Lektionen: _____ Monat: _____

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.	31.

Stellvertretung für

Name / Vorname: _____ Grund: _____

Mit den nachstehenden Unterschriften der Lehrperson und der Schulleitung wird die folgende Regelung bestätigt:

- Die geleisteten Lektionen werden ausbezahlt:
- Die geleisteten Lektionen werden der Lektionenbuchhaltung gutgeschrieben:
(nur für schulinterne Zwecke, muss nicht ans DLZ gesendet werden)

Datum / Unterschrift Stellvertretungsperson

Datum / Stempel Unterschrift Schulleitung

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an das
Dienstleistungszentrum Personal,
Rheinstrasse 28, 4410 Liestal oder
dlz.primsek@bl.ch