



Amt für Migration und Zivilrecht Graubünden  
Uffizi da migraziun e da dretg civil dal Grischun  
Ufficio della migrazione e del diritto civile dei Grigioni



## Gesuch zur Teilfinanzierung 2024 (Zutreffendes bitte ankreuzen)

	Angebot	Kosten *	Anteil Kanton GR	Eigenleistung *
<input type="checkbox"/>	Modul Sprache & Integration 1	505.40	330.-	<b>175.40</b>
<input type="checkbox"/>	Modul Sprache & Integration 2	505.40	330.-	<b>175.40</b>
<input type="checkbox"/>	Modul Gruppencoaching	194.55	130.-	<b>64.55</b>
<input type="checkbox"/>	Modul Praxisbesuch mit Feedback	490.10	320.-	<b>170.10</b>

\* inklusiv Annullationskostenversicherung

Startdatum:	Durchführungsort:
-------------	-------------------

### Angaben zur Person und zur Spielgruppe

Name:	Vorname:
Strasse:	PLZ/Ort:
Telefon:	E-Mail:
Name Spielgruppe:	Adresse Spielgruppe:
PLZ/Ort Spielgruppe:	

**Ich akzeptiere die Geschäftsbedingungen der IG Spielgruppe und verpflichte mich die folgenden Bedingungen zu erfüllen: (bitte ankreuzen)**

<input type="checkbox"/> Ich melde mich online unter <a href="http://www.spielgruppe.ch">www.spielgruppe.ch</a> für das ausgewählte Angebot an und schliesse die Annullationskostenversicherung ab.
<input type="checkbox"/> Ich arbeite im Kanton Graubünden als Spielgruppenleiterin oder plane im Kanton Graubünden zu arbeiten.
<input type="checkbox"/> Ich bezahle die Eigenleistung (Annullationsversicherung und Anteil Ausbildungskosten) und besuche mindestens 80% der Ausbildung. Falls ich weniger als 80 % der gesamten Unterrichtsstunden anwesend bin, bezahle ich die gesamten Kosten selbst.
<input type="checkbox"/> Mit meiner Unterschrift bestätige ich mein Einverständnis mit den angekreuzten Bedingungen.

Ort und Datum	Unterschrift
---------------	--------------

Bitte schicken an:  
Auskunft:

IG Spielgruppen Bildung Uster West 24, 8610 Uster  
Susanne Anderegg, Tel. 044 822 04 35 oder [bildung@spielgruppe.ch](mailto:bildung@spielgruppe.ch)