

Gesuch um Dispensation vom Unterricht

Name, Vorname						
Datum der Abwe	esenheit am/vom		bis			
Grund						
Zeit	Montag Klasse/Fach Stellvertretung	Dienstag Klasse/Fach Stellvertretung	Mittwo Klasse/F Stellvertr	ach	Donnerstag Klasse/Fach Stellvertretung	Freitag Klasse/Fach Stellvertretung
07:45 - 08:30				<u>-</u>		
08:35 - 09:20						
09:50 – 10:35						
10:40 – 11:25						
11:30 – 12:15						
13:10 – 13:35						
14:00 – 14:45						
15.05 – 15:50						
15:55 – 16:40						
16:45 – 17:30						
17.35 – 18.20						
18:25 – 19:10						
19:15 – 20:00						
20:05 – 20:50						
Ausfallende Lektionen mit einem x markieren.						
Stellvertretung/en						
Aufsicht/en		Llata				
Datum Unterschrift						
Bewilligung durch die Abteilungsleitung				Visum der Rechnungsführung		
Bewilligung □ ja □ nein				Abzüge von Stundenkonto/Lohn: □ ja □ nein		
Abteilungsleitung Rechnungsführung:						