**Gesuch um Dispensation vom Unterricht**

Name, Vorname

Datum der Abwesenheit am/vom   bis

Grund

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zeit | MontagKlasse/FachStellvertretung | DienstagKlasse/FachStellvertretung | MittwochKlasse/FachStellvertretung | DonnerstagKlasse/FachStellvertretung | FreitagKlasse/FachStellvertretung |
| 07:45 – 08:30 |                      |            |            |            |            |
| 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

Datum       Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bewilligung durch die Abteilungsleitung Visum der Rechnungsführung**

Bewilligung □ ja □ nein Abzüge von Stundenkonto/Lohn: □ ja □ nein

Abteilungsleitung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rechnungsführung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_