



# Gesuch Dispensation vom Unterricht

Name, Vorname:

Datum der Abwesenheit: am/vom

bis

Grund:

	Montag Klasse/Fach Stellvertretung	Dienstag Klasse/Fach Stellvertretung	Mittwoch Klasse/Fach Stellvertretung	Donnerstag Klasse/Fach Stellvertretung	Freitag Klasse/Fach Stellvertretung
07.20-08.05					
08.15-09.00					
09.30-10.15					
10.25-11.10					
11.20-12.05					
12.10-12.55					
13.05-13.50					
13.55-14.40					
15.00-15.45					
15.50-16.35					
16.40-17.25					
18.10-19.00					
19.00-19.50					
20.00-21.40					

AUSFALLENDE LEKTIONEN BITTE MIT EINEM X MARKIEREN

Stellvertretung/en

Aufsicht/en

Datum:

Unterschrift:.....

### Bewilligung durch Abteilungsleitung

### Rechnungsführung

Bewilligung  ja  nein

Abzüge von Stundenkonto/Lohn:  ja  nein

Abteilungsleitung:.....

Rechnungsführung: .....