**Gesuch um interne Unterrichtsumstellung**

Name, Vorname

Datum der Umstellung am/vom   bis

Grund

|  |  |
| --- | --- |
| Unterricht gem. Stundenplan Klasse / Fach / Lehrperson | Gewünschte UmstellungKlasse, Fach, Lehrperson |
| 07:45 – 08:30 **/ /**  | 07:45 – 08:30 **/ /**  |
| 08:35 – 09:20 **/ /**  | 08:35 – 09:20 **/ /**  |
| 09:50 – 10:35 **/ /**  | 09:50 – 10:35 **/ /**  |
| 10:40 – 11:25 **/ /**  | 10:40 – 11:25 **/ /**  |
| 11:30 – 12:15 **/ /**  | 11:30 – 12:15 **/ /**  |
| 13:10 – 13:55 **/ /**  | 13:10 – 13:55 **/ /**  |
| 14:00 – 14:45 **/ /**  | 14:00 – 14:45 **/ /**  |
| 15.05 – 15:50 **/ /**  | 15.05 – 15:50 **/ /**  |
| 15:55 – 16:40 **/ /**  | 15:55 – 16:40 **/ /**  |
| 16:45 – 17:30 **/ /**  | 16:45 – 17:30 **/ /**  |
| 17.35 – 18.20 **/ /**  | 17.35 – 18.20 **/ /**  |
| 18:25 – 19:10 **/ /**  | 18:25 – 19:10 **/ /**  |

 **X => Ausfallende Lektionen mit einem x markieren.**

|  |
| --- |
| **Von der Umstellung betroffene Lehrpersonen** |
| Name / Name / Name / Name / Name / Name /      |

Datum:  Unterschrift LP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bewilligung durch die Abteilungsleitung**

Bewilligung □ ja □ nein Visum Abteilungsleitung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Verteiler:**

– Betroffene Lehrkräfte

– Betroffene Sekretariate

– Hausmeister

– SV-Service