

Vorübergehende Stundenplanänderung



Name: _____

*Ich kann meinen planmäßigen dienstlichen Verpflichtungen in folgendem Zeitraum nicht nachkommen
Ich plane nachfolgende Veränderung (Unterrichts-, Raumverlegung, etc.)* **Bitte ankreuzen!**

Betroffener Zeitraum Kw: _____

Begründung:

Vertretungs-/Änderungsvorschlag des Antragstellers **! Spätestens eine Woche vor dem Ereignis!**
(gegebenenfalls in Zusammenarbeit mit den Abteilungsleitern und dem stellvertretenden Schulleiter)

Tag Datum	Klasse	Raum	Stunden	Vertretungsbedarf / Vertretungsregelung	Hz.	Art
Mo						
Di						
Mi						
Do						
Fr						

Kenntnis genommen:

Betrifft Abt.	M1	M2	M3	M4
Hz. AbtL				

Genehmigt: Bearbeitet:

Datum / SL:	
Datum / StvSL:	

Bemerkung:

Antragsteller: Darmstadt, den..... Unterschrift:.....
Alle Betroffenen, insbesondere Klassenlehrer und Betriebe informiert der Antragsteller.