

Mitteilung über Freistellung

FB 1 FB 2 FB 3 betroffene Fachbereiche

Mitteilung: Fortbildung (SBI/SBA)
 Facharzttermin
 genehmigte Dienstreise

Name, Vorname

Datum

Die Mitteilung bezieht sich auf den Unterricht am: _____ lt. Rückseite

Planer:
Hinweise:

Datum, Signum

Fachleiter:

informiert

Datum, Signum

Planer:
Hinweise:

Datum, Signum

Fachleiter:

informiert

Datum, Signum

Schulleiter-

Datum, Signum

informiert

Hinweise:
