Stellvertretungen / Mutationen FF / WB

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Schulsemester:  |  | Monat: |  | Nr.: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname: |  |  | FG: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung des Kurses: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Abwesenheit: | Datum: |  |  | von/bis: |  |
|  | Grund: |  |  |
| Zusatzunterricht: | Datum: |  |  | von/bis: |  |
|  | Grund: |  |  |
| Minusstunden: | Anzahl Lekt.: |  |
|  | Grund: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum der Meldung: |  |
| Entscheid für Buchhaltung: |  |[ ]  besoldet |[ ]  nicht besoldet |
|  |  |[ ]  Stellvertretung |[ ]  Kompensation |
| Datum: |  | Unterschrift: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Regelung: |  |[ ]  Stellvertretung |[ ]  Zusatzunterricht |
|  |  |[ ]  Std.Verschiebung |[ ]  Minusstunden |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tag, Datum, Zeit, Fächer |  | Stellvertreter |  | Anzahl Lektionen |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Allfällige Änderungen sind dem Sekretariat Freifach / Weiterbildung in OW zu melden!

|  |  |
| --- | --- |
| Geht an: | Stefanie Müller |
| Anschliessend an: | Monika NiffeneggerBeteiligte Lehrpersonen: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |