

Anforderung einer Mobilen Reserve

Schule:

abwesende Lehrkraft: _____ Lehrer/in
Fachlehrer/in eg
mt

für den Zeitraum von _____ bis (voraussichtlich) _____



wenn Ausfall ganze Woche:

Wochenstunden:



wenn Ausfall längerer Zeitraum:
voraussichtlich von _____ bis _____

Wochenstunden:



wenn Ausfall nur einzelne Tage

Wochenstunden:

Montag
Dienstag
Mittwoch
Donnerstag
Freitag

Klassenführung:

ja Jahrgangsstufe _____

Regelklasse:

Ganztagesklasse:

nein

Bemerkungen:

nur vom Schulamt auszufüllen:

Zuweisung einer mobilen Reserve ja
nein

Mobile Reserve: _____
(Name, Vorname) _____
(WoStd.)