

# S U P P L E N Z

für die Lehrperson ..... Grundschule .....

abwesend vom ..... bis .....

- Grund:
- persönliche, ganztägige Abwesenheit (*Krankheit, Krankheit Kind usw.*)
  - Fortbildung
  - unterrichtsbegleitende Veranstaltung der Klasse ..... GS .....

**Die Unterrichtsstunden übernimmt am:**

Datum	Uhrzeit		Klasse	die Lehrperson in Vertretung	bezahlte Überstunde		Unterschrift
	von	bis			ja	nein	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

# S U P P L E N Z

für die Lehrperson ..... Grundschule .....

abwesend vom ..... bis .....

- Grund:
- persönliche, ganztägige Abwesenheit (*Krankheit, Krankheit Kind usw.*)
  - Fortbildung
  - unterrichtsbegleitende Veranstaltung der Klasse ..... GS .....

**Die Unterrichtsstunden übernimmt am:**

Datum	Uhrzeit		Klasse	die Lehrperson in Vertretung	bezahlte Überstunde		Unterschrift
	von	bis			ja	nein	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	