

Max-Eyth-Schule Alsfeld Kollege/in: _____

Vertretungsanlass: _____

Zeit: am/vom _____ bis _____

	Klasse:	Stunde:	Raum:	Fach:	Aufsicht/Betreuung/Vertretung:
Montag:					
Dienstag:					
Mittwoch:					
Donnerstag					
Freitag:					

Aufsicht: Mo, Di, Mi, Do, Fr; 7.45, 9.35, 11.25, 13.05; HG, DGO, NG, EW, W, TH;

VertreterIn:

Genehmigt:

Abteilungsleiter/in:

- Herr Battenberg
- Frau Falk
- Frau Dr. Höll-Stüber
- Herr Lauber
- Herr Nahrgang
- Frau Schlosser
- Herr Weyandt

Kenntnisnahme:

KlassenlehrerIn:

Kollege/in:

Verteiler:

Sekretariat / Reitschky

SchülerInnen benachrichtigt: ja/nein

Unterschrift des/r zu vertretenden Kollegen/in: _____

Unterschrift Schulleitung: _____