Berufliches Schulzentrum Leipziger Land

Mitteilung über Freistellung

☐ FB 1 ☐ FB 2 ☐ FB 3 betroffene Fachbereiche

vom Antragsteller/Antragstellerin auszufüllen

Mitteilung: ☐ Fortbildung (SBI/SBA)

☐ Facharzttermin

☐ genehmigte Dienstreise

Name, Vorname Datum

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

vom Planer/Planerin auszufüllen

Planer:		Planer:	
Hinweise:		Hinweise:	
Datum	Signum	Datum	Signum

von Fachleiter/Fachleiterin auszufüllen

Fachleiter/in:		Fachleiter/in:	
☐ informiert		☐ informiert	
Datum	Signum	Datum	Signum

vom Schulleiter auszufüllen

Datum Signum ☐ informiert

Hinweise, Begründung, Auflagen:

Ein Vorschlag zur Stundenplanregelung ist möglich und erleichtert die Arbeit der Planer in den Fachbereichen!

Datum	Tag	Stunde	Klasse	Regelungsvorschlag