|  |  |
| --- | --- |
| Schule:                     |  |

An das Staatliche Schulamt Biberach

Fax: 0 73 51 / 50 95 195 **oder** Mail an: Wieland.Fischer@ssa-bc.kv.bwl.de

# ANFORDERUNG EINER KRANKENSTELLVERTRETUNG

|  |  |
| --- | --- |
| Ausfallende Lehrkraft: | Name, Vorname:       |
| Voraussichtliche Dauer desFehlens: | von       bis       |
| Lehrauftrag: | Klasse(n):       Deputat:      erteilte Fächer:       |
|  |       Datum Schulleiter(in) |

|  |  |
| --- | --- |
| Rückmeldung des Staatlichen Schulamts Biberachan die Schule: | **[ ]** Folgende Lehrkraft steht für einen KV-Einsatz zur Verfügung:Name:       Vorname:      Stunden:      Stammschule:      Einsatzdauer: von       bis       |
|  | **[ ]** Leider ist derzeit keine KV-Lehrkraft frei**Datum Unterschrift** |

|  |  |
| --- | --- |
| Antrag der Schule auf Verlängerung | 1. von       bis      2. von       bis      3. von       bis            Datum Schulleiter |

|  |  |
| --- | --- |
| Rückmeldung des Staatlichen Schulamts Biberachan die Schule: | [ ]  Verlängerung möglich bis      [ ]  keine Verlängerung möglich**Datum Unterschrift** |

|  |  |
| --- | --- |
| Dienstaufnahme der Lehrkraft nach der Erkrankung /Abwesenheit | am      **Datum Unterschrift** |

Zuständigkeit für Stadtkreis Ulm und Alb-Donau-Kreis: Ulrike Jesse

Zuständigkeit für Landkreis Biberach: Andreas Lachmair

Zuständigkeit für alle SBBZ: Wieland Fischer