

Antrag auf Dauerdienstreiseauftrag für das Schuljahr

Name:			
Wohnadresse:			
Handynummer:		PANr.	
Dienst-Emailadresse:		DStnr.	

Einsatzart

Fixer Stundenplan ja/nein

ReligionslehrerIn	WerklehrerIn
literarische/r LehrerIn	BeratungslehrerIn
LehrerIn für SHP	IT-BetreuerIn
LehrerIn für LRS	LehrerIn für RS
DirektorIn	PersonalvertreterIn
Mitverwendung PH	Sonstiges

	Schule	SKZ	PLZ, Ort	Str.,Nr.	Anz. WStd.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

Stundenplan für das Schuljahr

Vormittag								Nachmittag		
M O	SKZ									
	Beginn, Ende									
	teilnehmende SchülerInnen*									
D I	SKZ									
	Beginn, Ende									
	teilnehmende SchülerInnen*									
M I	SKZ									
	Beginn, Ende									
	teilnehmende SchülerInnen*									
D O	SKZ									
	Beginn, Ende									
	teilnehmende SchülerInnen*									
F R	SKZ									
	Beginn, Ende									
	teilnehmende SchülerInnen*									

*Das Feld "teilnehmende SchülerInnen" muss nur von ReligionslehrerInnen ausgefüllt werden.

Sonstige Bemerkungen:

Datum und Ort

Datum und Ort

Unterschrift der Lehrerin/des Lehrers

Unterschrift der Schulleitung