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

An das Staatliche Schulamt Biberach

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

# ANFORDERUNG EINER KRANKENSTELLVERTRETUNG

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

|  |  |
| --- | --- |
| Rückmeldung des  Staatlichen Schulamts Biberach  an 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 Biberach  an 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