Schule:

An das

Staatliche Schulamt Stuttgart

z. Hd. Frau Graf / Herr Vlahos / Frau Rebmann

Eingegangen am:

Eingetragen am:

# Anforderung eines Krankheitsstellvertreters

# Schuljahr 2022/23

An der oben genannten Schule ist durch längerfristigen Ausfall von

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name |      |  | wegen: |  |
| Vorname |       | **[ ]**  | Krankheit seit |       |
| Geburtstag |       |  | ab |       |
| Dienstbezeichnung |       | **[ ]**  | Mutterschutz ab |       |
| derzeitiges Deputat(Unterrichtsstunden) |    |  | mit anschließendem Erziehungsurlaub | **[ ]**  |
| genauer Lehrauftrag (Klasse, Stunden, Fächer) |       |  |  |  |
| **[ ]**  | sonstigem Grund |       |

ein Defizit entstanden, das durch schulinterne Maßnahmen (z.B. Umschichtungen, Regelstundenmaßausgleich, Anordnung von Mehrarbeit) **nicht aufgefangen** werden kann.

Daher bittet die Schulleitung um Zuweisung eines Krankheitsstellvertreters

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| voraussichtlich bis |       |  |
| Stundenzahl |    Stunden |  |

Bitte die Stunden, die durch schulinterne Maßnahmen bereits geregelt sind, abziehen.

|  |
| --- |
| Bemerkungen: (z. B. bereits getroffene interne Regelungen,STEWI,usw…… )      |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Stuttgart, den  |       | Schulleitung: |       |