



An den  
Direktor des Oberschulzentrums Mals  
„Claudia von Medici“  
Herrn Werner Oberthaler

## Antrag Stundentausch

**Lehrkraft:**

*Beanspruchung der Abwesenheit am:*

STUNDE	KLASSE	STELLVERTRETENDE LEHRPERSON	UNTERSCHRIFT
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

### *Rückerstattung der Stunden*

WOCHENTAG	DATUM	STUNDE	KLASSE	UNTERSCHRIFT (Antragsteller*in)

gesehen und genehmigt

nicht genehmigt

DER DIREKTOR

Werner Oberthaler