



Mittelpunktschule des Bezirk Schwyz
MPS Muotathal



Kontroll-Nr:	
--------------	--

**ABWESENHEITSMELDUNG
 FÜR LEHRPERSONEN / HAUSWART**

--

Name & Vorname	Anstellung
----------------	------------

Abwesend von: _____ bis: _____

Welche Fächer? _____
 (De / Fr / Ma / NI / ...)

Stellvertretung?

Name: _____ Tel: _____
 Adresse: _____

Nähere Angaben zur Abwesenheit (Grund):

Arztzeugnis:

--

Eingesehen / bewilligt von der Schulleitung

Eingegangen am: _____ Bewilligt am: _____
 Ort und Datum: _____
 Unterschrift des Schulleiters _____