



Für die LP zuständige AL (bitte ankreuzen)

M. Britschgi P. Brunner M. Farner F. Hafner U. Meier C. Weidling

I. Angaben Lehrperson

Vorname Name: _____ Handynummer: _____

II. Angaben Klasse

Klassenbezeichnung: _____

Fach: _____

III. Unterricht gemäss Stundenplan

Datum: _____

Zeit: _____

Zimmer: _____

IV. Unterricht auswärts

Datum: _____

Zeit: _____

Ort: _____

V. Evtl. Antrag auf Kostenübernahme für externen Lernort

Betrag: _____

Verwendungszweck: _____

keine Übernahme von Reisekosten und Eintrittspreisen für Lernende

VI. Evtl. weitere betroffene LP / Lektionen

Lehrperson: _____

Lektionen: _____

Grund: _____

VII. Evtl. Bemerkungen:

VIII. Bei Antrag auf Kostenübernahme: Entscheid AL

bewilligt → Lauf-Nr. Budget: 8121 (Abt. AA) 7112 (Projekt-/Sonderwoche)
 8122 (Abt. SB)

nicht bewilligt Datum: _____ Unterschrift AL: _____

Bitte pro Klasse / Ausflug ein Formular ausfüllen.

- Das Formular ist per E-Mail dem Abteilungssekretariat abmeldung.sb@bfs.zh.ch respektive abmeldung.aa@bfs.zh.ch zuzustellen.
- Bitte im Betreff folgendes erwähnen:
Unterrichtsumstellung Klasse, Name LP, Datum des betroffenen Unterrichts
- Bei bewilligter Kostenübernahme: Dieses von AL unterschriebene Formular zusammen mit Spesenabrechnung [F6.6-01](#) und den originalen Ausgabenbelegen an Rechnungswesen.