

(Bitte übersenden Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt an Fax: 0681 - 7 37 83)



Erklärung als zuverlässiger Stichprobennehmer
für das Fehlstundenportal Saarland
www.fehlstunden-saarland.de

Hiermit erkläre ich, dass ich _____
(Vor- und Nachname)

vom _____ bis zum _____
den Ausfall von Fachunterricht und die Qualität der Vertretungskonzepte

für die Klasse _____ der Schule _____ in _____

wenigstens einmal wöchentlich bei dem Fehlstundenportal eintragen werde.

Falls das einmal nicht gelingen sollte, würde ich das Portal darüber informieren.
Über die Kriterien für einen Eintrag habe ich unter dem Abschnitt „Häufig gestellte
Fragen“ gelesen. Der Wochenstundenplan für die Schulklasse ist dieser Erklärung
angehängt.

Unterschrift: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Tel: _____

E-Mail: _____

(Bitte übersenden Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt an Fax: 0681 - 7 37 83)