

**(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](http://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)**