Vertretungsplan

Tag: Mitwoch **Datum: 27.06.2018**

Name	krank	Schule	WT	WB	sonst	Ausf	Std	Kl	Fach	Vertretung	Sign	Bemerkung
	x					x	6.	7b				
	x						1.	5b	Geo	Frau Noatsch		
					x		4.	1b		Frau Kuhn		
							5.+6.	1b		Frau Küch		
			9a				2.	7b	Ph	Frau Steinbrück		8a
			9b				2.	2b		Frau Betke		3a
		8a					3.	7b	Geo	Herr Voigt		8a
							4.	7a	En	Frau Urbanek		8a
		8b					4.	7b	LER	Frau Hadshiminow		10a
			6b				3.	1b		Frau Noack		
		4b					2.	1b		Frau Noack		
							2.	5b	Geo	Herr Voigt		
							4.	5a	Tu	Frau Schulz		3a
		3b					4.	5b	Tu	herr Voigt		
							4.	5c	Ma	Frau Stange		3b
		1a				x	6.	6a				
			3a									