

Vertretungsplan

Tag: **Mittwoch**

Datum: **17.01.2018**

Name	krank	Schule	WT	WB	sonst	Ausf	Std	KI	Fach	Vertretung	Sign	Bemerkung
	x						1.	1a		Frau Schmatz		Tlg
							2.	1a		Frau Fitsch		Tlg
							3.	1a		Frau Noack		Tlg
							5.	1a		Frau Stange		Fö
							6.	6a+b	Neig	Herr Voigt / Frau Zech		
	x						1.	4a	Ma	Frau Noatsch		5b
							2.	1b		Frau Noack		
							4.	5a	Tu	Frau Schubert		
							4.	5b	Geo	Herr Voigt		
							4.	5c	D	Frau Zech		
							5.	4a	Ma	Frau Kemnick		Tlg
							6.	4a	En	Frau Turner		DaZ
	x						6.	5c	Mu	Frau Tederahn		Fö
							6.	GS		Frau Höhne		