

**FAX an das evangelische Dekanat**  
**FAX-Nr. 09721/21657**

**Bitte um kurzfristige Vertretung für den evangelischen  
Religionsunterricht**

Lehrkraft:	
Unterrichtstag/e:	
Unterrichtszeiten	
Klasse:	
Unterrichtsort (Außenstelle der Schule):	
Ansprechpartner:	
Telefon:	
Telefax:	

---

Schule, Datum

Unterschrift

---

Rückantwort durch das Dekanat Schweinfurt

Ja, die Vertretung wird wie folgt geregelt

Lehrkraft:	
Unterrichtstag/e:	
Unterrichtszeiten:	
Klasse:	
Unterrichtsort (Außenstelle der Schule):	

Leider konnten wir kurzfristig keine Vertretung organisieren

---

Datum

Unterschrift