**Datenblatt für Stellvertretungen**

Name: Vorname:

Strasse, PLZ, Ort:

Telefon Nr.: E-Mail:

Geburtsdatum: Personal Nr.:

(Kanton BL)

**Stufen**

KG  KG + 1.-2. Primar  3. – 6. Primar

Student\*in  ja Semester  nein

**Verfügbarkeit**

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Vormittag

Nachmittag

Bemerkungen: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Angaben gültig bis: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.