

Stundenplan

für das Kind:

Schuljahr:

gültig ab:

Klassenbezeichnung:

Klassenlehrer/in:



vor Unterricht

Sonderzeit A*

Sonderzeit B*

	Montag [Art ** / Dauer (Minuten)]	Dienstag [Art ** / Dauer (Minuten)]	Mittwoch [Art ** / Dauer (Minuten)]	Donnerstag [Art ** / Dauer (Minuten)]	Freitag [Art ** / Dauer (Minuten)]	Samstag [Art ** / Dauer (Minuten)]
--	---	---	---	---	--	--

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

nach Unterricht

Sonderzeit C*

Sonderzeit D*

	Montag [Art ** / Dauer (Minuten)]	Dienstag [Art ** / Dauer (Minuten)]	Mittwoch [Art ** / Dauer (Minuten)]	Donnerstag [Art ** / Dauer (Minuten)]	Freitag [Art ** / Dauer (Minuten)]	Samstag [Art ** / Dauer (Minuten)]
--	---	---	---	---	--	--

Hinweise

Bei jeder dauerhaften Änderung der Unterrichtszeiten ist vom / von der Mitarbeiter/in ein neuer Stundenplan an die Verwaltung zu schicken Bitte fügen Sie den Stundenplan der Schule bei

Datum

Mitarbeiter*in:
Name in Druckbuchstaben

Mitarbeiter*in:
Unterschrift

Datum

Schule:
Stempel und Unterschrift