

Stundenplan



für das Kind:

Schuljahr:

gültig ab:

Klassenbezeichnung:

Klassenlehrer/in:

vor Unterricht

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

Sonderzeit A*

Sonderzeit B*

Unterricht

Uhrzeit

[Anfang / Ende]

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag
[Fach**]	[Fach**]	[Fach**]	[Fach**]	[Fach**]	[Fach**]

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

nach Unterricht

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

Sonderzeit C*

Sonderzeit D*

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