

PERSONEN IN MEINER SCHULE

LEHRERIN / LEHRER:

LEHRERIN / LEHRER:

ASSISTENZEN:

SCHULLEITUNG:

SOZIALARBEIT:

VERWALTUNG:

SCHULWARTIN / SCHULWART:

ELTERNVEREIN:

STUNDENPLAN

	MONTAG 	DIENSTAG 	MITTWOCH 	DONNERSTAG 	FREITAG 
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

MONTAG



	<input type="checkbox"/>

DIENSTAG



	<input type="checkbox"/>

MITTWOCH



	<input type="checkbox"/>

DONNERSTAG



	<input type="checkbox"/>

FREITAG



	<input type="checkbox"/>

WIE WAR DEINE WOCHE?



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>