

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"/>

Sei stärker als deine stärkste Ausrede.