

Name des Schülers/der Schülerin:

Klasse:

Std.		Montag		Dienstag		Mittwoch	Donnerstag		Freitag	
6	12:15 – 13:00					Mensa <input type="checkbox"/>				
7	13:00 – 14:00	Mensa <input type="checkbox"/> Förderkurs Lesen A21 <input type="checkbox"/>		Mensa <input type="checkbox"/>		NuT-Übung / Sport <input checked="" type="checkbox"/> (Pflichtunterricht im wöchentlichen Wechsel)	Mensa <input type="checkbox"/> Förderkurs LRSt A21 <input type="checkbox"/> DaZ A23 <input type="checkbox"/>		Junior-Bläser U2 <input type="checkbox"/>	Studierzeit A11 <input type="checkbox"/> Fußball weibl. THO <input type="checkbox"/> Schulgarten <input type="checkbox"/>
8	14:00 – 14:45	<input type="checkbox"/> Unterstufenchor C23	<input type="checkbox"/> Werken WR	Studierzeit B23 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Schülerzeitung A16		Studierzeit B23 <input type="checkbox"/> Spiel & Spaß Sport THO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Vororchester C23		Studierzeit B23 <input type="checkbox"/> Freie Malerei <input type="checkbox"/> Trommeln U2 <input type="checkbox"/>
9	14:45 – 15:30			Studierzeit B23 <input type="checkbox"/>		Studierzeit B23 <input type="checkbox"/> Fußball männl. THU <input type="checkbox"/>	Studierzeit B23 <input type="checkbox"/> Freie Malerei <input type="checkbox"/>			
10	15:30 – 16:15	Studierzeit Musik B23 <input type="checkbox"/> Spiel & Spaß Englisch B21 <input type="checkbox"/>		Studierzeit Musik B23 <input type="checkbox"/> Taekwondo THO <input type="checkbox"/>		Studierzeit Musik B23 <input type="checkbox"/> Offener Kunstraum B22 <input type="checkbox"/> Tischtennis THO <input type="checkbox"/>	Studierzeit Musik B23 <input type="checkbox"/> Taekwondo THO <input type="checkbox"/>			

Raum für Ihre Bemerkungen: