

MEIN LERNPLAN

Name: _____

Montag,	Dienstag,	Mittwoch,	Donnerstag,	Freitag,	Samstag,	Sonntag,	
Schule von 07.50 – 11.45 Uhr					_____	_____	
Mittag							
Schule von 13.45 – 15.15 Uhr				Schule von 13.45 – 15.15 Uhr			
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
Unterschriften		Unterschriften		Unterschriften		Unterschriften	
Schüler	Eltern	Schüler	Eltern	Schüler	Eltern	Schüler	Eltern