Nachweisheft
für Ganztagsangebote

Schulstempel

Kursart/Fach/AG/Klasse:		
Kursbezeichnung:		
Lehrer/in / Betreuer/in:	Beginn:	Ende:

Bemerkungen:

MUSTER

Verteilung der Stunden und -Räume Halbjahr: _____

Std.	von - bis	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Verteilung der Stunden und -Räume Halbjahr: _____

Std.	von - bis	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Titel Nr. B 297
Alle Rechte vorbehalten. Nachahmung, Nachdruck und photomechanische Wiedergabe
auch der Einzelvordrucke ist nicht erlaubt.

Seibert GmbH Multi-Media Verlag · Telefon 0351 / 40 28 00 0 · Telefax 0351 / 40 28 00 28
www.seibert-verlag.de

Schülerliste

Name, Vorname	Klasse	Teilnahme an (Bezeichnung Kurs o.ä.)			
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

MUSTER

Ausgegebene Lehr- und Lernmittel

Lehr- und Lernmittel													

MUSTER

Anwesenheit

Datum:																						

MUSTER

Tätigkeitsberichte

Wochentag Datum	Std ausg.*	Tätigkeitsbericht	Bemerkungen	Signum

MUSTER

Besondere Vorkommnisse:

* ausgefallene Stunden eintragen, Vertretung vermerken

Schulleitung (zur Kenntnis genommen) Datum/Unterschrift

Belehrungen

Inhalt	Datum / Signum	Datum / Signum	Datum / Signum	Datum / Signum
	Fehlende Schüler Nachbel. Datum/Signum	Fehlende Schüler Nachbel. Datum/Signum	Fehlende Schüler Nachbel. Datum/Signum	Fehlende Schüler Nachbel. Datum/Signum

MUSTER