

Für jede GTS-Gruppe ist ein eigenes

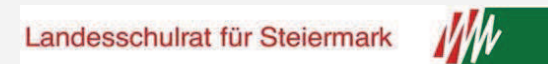
Formular zu verwenden:

Speichern unter: "Schulname-Gruppe#.pdf"

GTS – Organisationsplan

Nur zur Verwendung für Gruppen in getrennter Abfolge

Formularinhalt löschen



Name der Schule VS Kumberg	Schuljahr 2017/18	Gruppe # 1	Verantwortliche Gruppenleitung Sarah Sternad	Telefonnummer 0664/73565956
--------------------------------------	-----------------------------	----------------------	--	---------------------------------------

GLZ - Lehrer/in	Kürzel	ILZ – Lehrer/in	Kürzel	Betreuer/in für FZ und FZE:	Kürzel
Sternad Sarah	Ste			Janesch Thomas	Ja
Russold Elisabeth	RU			Reischer Hanna	Rei
Blantz-Stefan Brigitta	Bla			Heilmann Conny	Hei
				Zottler Renate	Zo

Mittagessen-Lieferant GH Niederleitner	Anschrift, Kontakt 8063 Eggersdorf 03117/22793
---	---

Wochentag	GTS Schüler- zahl	Uhrzeit der jeweiligen Einheit (von – bis)*													
		von:	11.40	12.10	12.45	13.35	14.25	15.15	16.00						
Montag	*) Art	FZE	FZ	GLZ	FZ	FZ	FZ	FZ							
		Kürzel	Zo Rei	rei	Ste	Rei	Rei	Rei	Rei						
Dienstag	*) Art	FZE	FZ	GLZ	FZ	FZ	FZ	FZ							
		Kürzel	Zo Rei	Rei	Ru	Rei	Rei	Rei	Rei						
Mittwoch	*) Art	FZE	FZ	GLZ	FZ	FZ	FZ	FZ							
		Kürzel	Zo Rei	Rei	Bla	Rei	Rei	Rei	Rei						
Donnerstag	*) Art		FZ	FZE	GLZ	FZ	FZ	FZ							
		Kürzel		12.35	Zo Rei	Ste	Rei	Rei	REi						
Freitag	*) Art	FZE	FZ	GLZ	FZ	FZ	FZ	FZ							
		Kürzel	Zo Rei	Rei	Bla	Rei	Rei	Rei	Rei						

*) Art der Betreuung	ILZ	individuelle Lernzeit 50 Min.	Summe der Stunden:	ILZ =	
	GLZ	gegenstandsbezogene Lernzeit 50 Min.		GLZ =	5
	FZ	Freizeit			
	FZE	Mittagessen			

*) GLZ sowie ILZ sind jeweils 50 Minuten-Einheiten. Jede Einheit kann nur von einer Lehrperson gehalten werden.

Das Ausmaß von GLZ sowie ILZ wurde durch schulautonome Beschlussfassung im Schulforum am: **9.10.2017**
wie folgt abgeändert: GLZ: 5 ILZ: