

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 # 2	Verantwortliche Gruppenleitung Sternad Sarah	Telefonnummer 0664/73565956
--------------------------------------	-----------------------------	----------------------	--	---------------------------------------

GLZ - Lehrer/in Sternad Sarah	Kürzel Ste	ILZ – Lehrer/in	Kürzel	Betreuer/in für FZ und FZE: Thomas Janesch	Kürzel Ja
				Renate Zottler	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						
		bis:	12.10	12.45	13.35	14.25	15.15	16.00	17.00						
Montag		*) Art													
		Kürzel													
Dienstag		*) Art													
		Kürzel													
Mittwoch		*) Art													
		Kürzel													
Donnerstag		*) Art	FZE	FZ	GLZ	FZ	FZ	FZ	FZ						
		Kürzel	Zo Ja	Ja	Ste	Ja	Ja	Ja	Ja						
Freitag		*) Art													
		Kürzel													

*) 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: **9.1.2017**
wie folgt abgeändert: GLZ: 5 ILZ: