

# Klassenbuch

Schule \_\_\_\_\_

Schuljahr	____ / ____	____ / ____	____ / ____	____ / ____
Klasse				
Schulleitung				
Klassenleitung				
Klassensprecher/in				
Stellvertr. Klassensprecher/in				
Klassenelternvertreter/in				
Stellv. Klassenelternvertreter/in				

**MUSTER**

## Ferientermine

Herbstferien				
Weihnachtsferien				
Winterferien				
Osterferien				
Pfingstferien				
Sommerferien				





**Stundenplan - Woche\_\_**  
gültig vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Stunde	Tag		Tag	
	Fach	Raum	Fach	Raum

**Stundenplan - Woche\_\_**  
gültig vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Stunde	Tag		Tag	
	Fach	Raum	Fach	Raum

**Stundenplan - Woche\_\_**  
gültig vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Stunde	Tag		Tag	
	Fach	Raum	Fach	Raum

**Stundenplan - Woche\_\_**  
gültig vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Stunde	Tag		Tag	
	Fach	Raum	Fach	Raum

**Muster**

**Stundenplan - Woche\_\_**  
gültig vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Stunde	Tag		Tag	
	Fach	Raum	Fach	Raum

**Stundenplan - Woche\_\_**  
gültig vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Stunde	Tag		Tag	
	Fach	Raum	Fach	Raum

# Sitzplan


Lehrer/in


Lehrer/in

Den aktuellen Sitzplan mit Bleistift eintragen

# Schülerverzeichnis

Nr.	Geburtsdatum	m/w	Wohnanschrift
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			
36			
37			
38			
39			
40			

Muster

Nr.	Kreis	Telefon	Bemerkungen
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			
36			
37			
38			
39			
40			

Muster

# Schülerverzeichnis

Nr.	Ausbildungsbetrieb	Ansprechpartner	Telefon
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			
36			
37			
38			
39			
40			

Muster

Nr.	Ausbildungsberuf	Kammer	Vorbildung	Ausbildungs-	
				Beginn	Ende
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					
36					
37					
38					
39					
40					

Muster

# Ausgeliehene Lernmittel

Nr.								
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								
36								
37								
38								
39								
40								

Muster

Nr.								
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								
36								
37								
38								
39								
40								

Muster

# Anwesenheitsliste

	Schultag/Datum																														
	1 7	2 8	3 9	4 10	5 11	6 12	1 7	2 8	3 9	4 10	5 11	6 12	1 7	2 8	3 9	4 10	5 11	6 12	1 7	2 8	3 9	4 10	5 11	6 12	1 7	2 8	3 9	4 10	5 11	6 12	
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																															
36																															
37																															
38																															
39																															
40																															

MUSTER







# Belehrungen

Nr.	Datum		Unterschrift Schüler/in	Datum		Unterschrift Schüler/in	Datum		Unterschrift Schüler/in
	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									
36									
37									
38									
39									
40									

MUSTER

Belehrungsinhalte:

Nachbelehrung: Datum / Unterschrift

Belehrungsinhalte:

Nachbelehrung: Datum / Unterschrift

Belehrungsinhalte:

Nachbelehrung: Datum / Unterschrift



## Bestätigung Zeugnisempfang 1. Schuljahr

Nr.	Datum	Unterschrift Schüler/in	Datum	Unterschrift Schüler/in
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				
36				
37				
38				
39				
40				

Muster

## Bestätigung Zeugnisempfang 2. Schuljahr

Nr.	Datum	Unterschrift Schüler/in	Datum	Unterschrift Schüler/in
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				
36				
37				
38				
39				
40				

Muster