Mein Logbuch:

.....

Klasse: …..

1. Halbjahr 2014/15

Geinsheimer Schule
Schulstr. 5
65468 Trebur-Geinsheim
Telefon: 06147-203220
Fax: 06147-20322-19
Mail: GHSTVerwaltung@geinsheimer.itis-gg.de

Sekretariat: Montag bis Freitag, von 8.30 Uhr bis 12.00 Uhr

Schulkindbetreuung
Telefon: 06147-20322-24

Mein Stundenplan:

Einheit	Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
1	8.00 Uhr – 8.40 Uhr					
2	8.40 Uhr – 9.30 Uhr					
3	10.00 Uhr – 10.40 Uhr					
4	10.40 Uhr – 11.20 Uhr					
5	11.20 Uhr – 11.45 Uhr (Klasse 1 und 2)					
5	11.20 Uhr – 12.00 Uhr (Klasse 3 und 4)					
6	12.00 Uhr – 12.30 Uhr (Klasse 3 und 4)					

Kalenderübersicht 1. Halbjahr, Schuljahr 2014/15

	September 2014	Oktober 2014	November 2014	Dezember 2014	Januar 2015
1	Mo	Mi	Sa	Mo	Do **Ferien**
2	Di	Do	So	Di	Fr
3	Mi **Ferien**	Fr **Feiertag**	Mo	Mi	Sa
4	Do	Sa	Di	Do	So
5	Fr	So	Mi	Fr	Mo
6	Sa	Mo	Do	Sa	Di
7	So	Di	Fr	So	Mi **Ferien**
8	Mo	Mi	Sa	Mo	Do
9	Di	Do	So	Di	Fr
10	Mi	Fr	Mo	Mi	Sa
11	Do	Sa	Di	Do	So
12	Fr	So	Mi	Fr	Mo
13	Sa	Mo	Do	Sa	Di
14	So	Di	Fr	So	Mi
15	Mo	Mi	Sa	Mo	Do
16	Di	Do	So	Di	Fr
17	Mi	Fr	Mo	Mi	Sa
18	Do	Sa	Di	Do	So
19	Fr	So	Mi	Fr	Mo
20	Sa	Mo	Do	Sa	Di
21	So	Di	Fr	So	Mi
22	Mo	Mi **Ferien**	Sa	Mo	Do
23	Di	Do	So	Di	Fr
24	Mi	Fr	Mo	Mi **Ferien**	Sa
25	Do	Sa	Di	Do	So
26	Fr	So	Mi	Fr	Mo
27	Sa	Mo	Do	Sa	Di
28	So	Di	Fr	So	Mi
29	Mo	Mi **Ferien**	Sa	Mo	Do
30	Di	Do	So	Di **Ferien**	Fr
31	---	Fr	---	Mi	Sa

Wochenarbeitsplan 08.-12.09.2014

Wochenarbeitsplan 15.-19.09.2014

Wochenarbeitsplan 22.-26.09.2014

Wochenarbeitsplan 29.09.-03.10.2014

Wochenarbeitsplan 06.-10.10.2014

Wochenarbeitsplan 13.-17.10.2014

Wochenarbeitsplan 03.-07.11.2014

Wochenarbeitsplan 10.-14.11.2014

Wochenarbeitsplan 17.-21.11.2014

Wochenarbeitsplan 24.-28.11.2014

Wochenarbeitsplan 01.-05.12.2014

Wochenarbeitsplan 08.-12.12.2014

Wochenarbeitsplan 15.-19.12.2014

Wochenarbeitsplan 12.-16.01.2015

Wochenarbeitsplan 19.-23.01.2015

Wochenarbeitsplan 26.-30.01.2015

Mein Wochenziel:

_____

_____

_____

Ich habe mein Wochenziel erreicht:

_____

So war meine Woche:

☺ 😐 ☹

Wochenrückmeldung:

_____

_____

_____

Unterschrift Klassenlehrer/in:_____

Wochenplankontrolle:

_____

_____

_____

_____

Unterschrift Eltern: _____

Krankmeldung / Unterrichtsversäumnis

Datum:	Grund:	
Unterschrift Eltern:		Unterschrift LehrerIn:

Datum:	Grund:	
Unterschrift Eltern:		Unterschrift LehrerIn:

Datum:	Grund:	
Unterschrift Eltern:		Unterschrift LehrerIn:

Datum:	Grund:	
Unterschrift Eltern:		Unterschrift LehrerIn:

Datum:	Grund:	
Unterschrift Eltern:		Unterschrift LehrerIn:

Datum:	Grund:	
Unterschrift Eltern:		Unterschrift LehrerIn:

Krankmeldung / Unterrichtsversäumnis

Datum:	Grund:	
Unterschrift Eltern:		Unterschrift LehrerIn:

Datum:	Grund:	
Unterschrift Eltern:		Unterschrift LehrerIn:

Datum:	Grund:	
Unterschrift Eltern:		Unterschrift LehrerIn:

Datum:	Grund:	
Unterschrift Eltern:		Unterschrift LehrerIn:

Datum:	Grund:	
Unterschrift Eltern:		Unterschrift LehrerIn:

Datum:	Grund:	
Unterschrift Eltern:		Unterschrift LehrerIn:

Gesprächstermine

Ich/Wir erbitte/n einen Gesprächstermin:

Grund: _____

Terminvorschläge: _____

Unterschrift Eltern: _____

Rückmeldung Lehrkraft:

_____

_____

Ich/Wir erbitte/n einen Gesprächstermin:

Grund: _____

Terminvorschläge: _____

Unterschrift Eltern: _____

Rückmeldung Lehrkraft:

_____

_____

Ich/Wir erbitte/n einen Gesprächstermin:

Grund: _____

Terminvorschläge: _____

Unterschrift Eltern: _____

Rückmeldung Lehrkraft:

_____

_____

Gesprächstermine

Ich/Wir erbitte/n einen Gesprächstermin:

Grund: _____

Terminvorschläge: _____

Unterschrift Eltern: _____

Rückmeldung Lehrkraft:

_____

_____

Ich/Wir erbitte/n einen Gesprächstermin:

Grund: _____

Terminvorschläge: _____

Unterschrift Eltern: _____

Rückmeldung Lehrkraft:

_____

_____

Ich/Wir erbitte/n einen Gesprächstermin:

Grund: _____

Terminvorschläge: _____

Unterschrift Eltern: _____

Rückmeldung Lehrkraft:

_____

_____