

Stundenplan gültig ab: _____

Name der Lehrkraft in Ausbildung: _____

Ausbildungsschule und Ort: _____

Beginn der Ausbildung nach OBAS: _____

Stunde	Uhrzeit von-bis	Montag Fach	Klasse	Mittwoch Fach	Klasse	Donnerstag Fach	Klasse	Freitag Fach	Klasse
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									

Bitte kennzeichnen Sie die beiden Ausbildungsstunden farbig.

Fach 1: _____

Ausbildungslehrer/in: _____

Fach 2: _____

Ausbildungslehrer/in: _____

Teilzeit: ja nein

Kenntnis genommen:

_____ und _____
Schulleitung Leitung Überfachliches Seminar

