

Vorlagen Organisation



Stundenplan

Stunde	Zeit	MO	DI	MI	DO	FR
1						
2						
Pause						
3.						
4.						
Pause						
5.						
6.						

St2

Stundenplan

Stunde	Zeit	MO	DI	MI	DO	FR
1						
2						
Pause						
3.						
4.						
Pause						
5.						
6.						

St2

Stunde	Zeit	MO	DI	MI	DO	FR
1						
2						
Pause						
3.						
4.						
Pause						
5.						
6.						

Stunde	Zeit	MO	DI	MI	DO	FR
1						
2						
Pause						
3.						
4.						
Pause						
5.						
6.						

	MO		DI		MI		DO		FR	
Zeit	Fach	Raum	Fach	Raum	Fach	Raum	Fach	Raum	Fach	Raum
1			1		1		1		1	
2			2		2		2		2	
3			3		3		3		3	
4			4		4		4		4	
5			5		5		5		5	
6			6		6		6		6	

	FR		DO		MI		DI		MO	
Zeit	Fach	Raum	Fach	Raum	Fach	Raum	Fach	Raum	Fach	Raum
1			1		1		1		1	
2			2		2		2		2	
3			3		3		3		3	
4			4		4		4		4	
5			5		5		5		5	
6			6		6		6		6	

Stunde	Zeit	MO	DI	MI	DO	FR
1						
2						
Pause						
3.						
4.						
Pause						
5.						
6.						

St4

Stunde	Zeit	MO	DI	MI	DO	FR
1						
2						
Pause						
3.						
4.						
Pause						
5.						
6.						

St4

Stundenplan

Stunde	Zeit	MO	DI	MI	DO	FR
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
Mittagspause						
8.						
9.						
10.						

Stundenplan

Stunde	Zeit	MO	DI	MI	DO	FR
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
Mittagspause						
8.						
9.						
10.						

To-do!

erledigt

TD

To-do!

erledigt

TD

NO

NO

NOK

NOK

Fach	Nr.	Datum	Thema	Note	
Deutsch	1				
	2				
	3				
				Halbjahreszeugnis	
	4				
	5				
6					
			Jahreszeugnis		

Mathe	1				
	2				
	3				
				Halbjahreszeugnis	
	4				
	5				
6					
			Jahreszeugnis		

Englisch	1				
	2				
	3				
				Halbjahreszeugnis	
	4				
	5				
6					
			Jahreszeugnis		

	1				
	2				
	3				
				Halbjahreszeugnis	
	4				
	5				
6					
			Jahreszeugnis		

Fach	Nr.	Datum	Thema	Note	
	1				
	2				
	3				
				Halbjahreszeugnis	
	4				
	5				
6					
			Jahreszeugnis		

	1				
	2				
	3				
				Halbjahreszeugnis	
	4				
	5				
6					
			Jahreszeugnis		

	1				
	2				
	3				
				Halbjahreszeugnis	
	4				
	5				
6					
			Jahreszeugnis		

	1				
	2				
	3				
				Halbjahreszeugnis	
	4				
	5				
6					
			Jahreszeugnis		

NL3

NL3

Notenübersicht

Fach	1. Halbjahr		2. Halbjahr		Zeugnis
	mündlich	schriftlich	mündlich	schriftlich	
Deutsch	NIL4				
Mathe					
Englisch					

Notenübersicht

Fach	1. Halbjahr		2. Halbjahr		Zeugnis
	mündlich	schriftlich	mündlich	schriftlich	
Deutsch	NIL4				
Mathe					
Englisch					

Fach: Nr.

Datum:	😊	🙂	😐	☹️
Themen:				
AR2				

Fach: Nr.

Datum:	😊	🙂	😐	☹️
Themen:				

Fach: Nr.

Datum:	😊	🙂	😐	☹️
Themen:				

Fach: Nr.

Datum:	😊	🙂	😐	☹️
Themen:				
AR2				

Fach: Nr.

Datum:	😊	🙂	😐	☹️
Themen:				

Fach: Nr.

Datum:	😊	🙂	😐	☹️
Themen:				

Meine Passwörter

Portal:

Benutzername:

Passwort:

P
A

Portal:

Benutzername:

Passwort:

Portal:

Benutzername:

Passwort:

Portal:

Benutzername:

Passwort:

QR-Codes

Meine Passwörter

Portal:

Benutzername:

Passwort:

P
A

Portal:

Benutzername:

Passwort:

Portal:

Benutzername:

Passwort:

Portal:

Benutzername:

Passwort:

QR-Codes

Meine Passwörter

Meine Passwörter

Portal:

Benutzername:

Passwort:

Portal:

Benutzername:

Passwort:

Portal:

Benutzername:

Passwort:

Portal:

Benutzername:

Passwort:

Portal:

Benutzername:

Passwort:

Portal:

Benutzername:

Passwort:

Portal:

Benutzername:

Passwort:

Portal:

Benutzername:

Passwort:

Bitte teilen Sie uns Änderungen Ihrer persönlichen Daten zeitnah mit diesem Formular mit:

Name des Kindes:	
Adresse:	ÄÄM
alt:	
neu:	
Telefon/Handy-Nr.	ÄÄM
alt:	
neu:	
Telefon/Handy-Nr.	ÄÄM
alt:	
neu:	
Email-Adresse:	ÄÄM
alt:	
neu:	
Sonstiges	ÄÄM
alt:	
neu:	

Bitte teilen Sie uns Änderungen Ihrer persönlichen Daten zeitnah mit diesem Formular mit:

Name des Kindes:	
Adresse:	ÄÄM
alt:	
neu:	
Telefon/Handy-Nr.	ÄÄM
alt:	
neu:	
Telefon/Handy-Nr.	ÄÄM
alt:	
neu:	
Email-Adresse:	ÄÄM
alt:	
neu:	
Sonstiges	ÄÄM
alt:	
neu:	

Hier ist Platz für Dein Namensschild

NA

Hier ist Platz für Dein Namensschild

NA



Notarzt / Rettungsdienst 112



Polizei 110



Feuerwehr 112

Ärztlicher Bereitschaftsdienst	116 117	
Zahnnotdienst	www.zahnarzt-notdienst.de	
Giftnotruf 	0361 730 730	
Telefonseelsorge	0800 1 11 01 11 0800 1 11 01 22	(anonym/kostenfrei)
Kinder- und Jugendtelefon	116 111	(anonym/kostenfrei, Mo-Sa. 14:00–20:00 Uhr)
Gewalt gegen Frauen www.hilfetelefon.de	0800 11 60 16	(anonym/kostenfrei)
Weißer Ring	116 006	(Opfer-Telefon-Hilfe für Kriminalitätsoffer/ täglich 7:00 – 22:00 Uhr/kostenfrei)
Elterntelefon	0800 1 11 05 50	(anonym/kostenfrei, Mo-Fr. 9:00–11:00 Uhr, Di/Do 17:00–19:00 Uhr)
Sucht- und Drogenberatung	01805 3 13 03 1	
Unabhängige Patientenberatung Deutschland	0800 0 11 77 22	
Bundesministerium für Gesundheit (Bürgertelefon)	030 346 465 1000	
Beratungsservice für Gehörlose und Hörgeschädigte	Fax: 030 340606607 E-Mail: info.deaf@bmg.bund.de E-Mail: info.gehoerlos@bmg.bund.de	
Bundespolizei Servicenummer	0800 688 80 00	
Sperr-Notruf	116 116	(Zentrale Nummer zur Sperrung von EC- und Kreditkarten, sowie elektronischen Berechtigungen)

BeratungslehrerIn

SchulsozialarbeiterIn



Notarzt / Rettungsdienst 112



Polizei 110



Feuerwehr 112

Ärztlicher Bereitschaftsdienst	116 117	
Zahnnotdienst	www.zahnarzt-notdienst.de	
Giftnotruf 	0361 730 730	
Telefonseelsorge	0800 1 11 01 11 0800 1 11 01 22	(anonym/kostenfrei)
Kinder- und Jugendtelefon	116 111	(anonym/kostenfrei, Mo-Sa. 14:00–20:00 Uhr)
Gewalt gegen Frauen www.hilfetelefon.de	0800 11 60 16	(anonym/kostenfrei)
Weißer Ring	116 006	(Opfer-Telefon-Hilfe für Kriminalitätsoffer/ täglich 7:00 – 22:00 Uhr/kostenfrei)
Elterntelefon	0800 1 11 05 50	(anonym/kostenfrei, Mo-Fr. 9:00–11:00 Uhr, Di/Do 17:00–19:00 Uhr)
Sucht- und Drogenberatung	01805 3 13 03 1	
Unabhängige Patientenberatung Deutschland	0800 0 11 77 22	
Bundesministerium für Gesundheit (Bürgertelefon)	030 346 465 1000	
Beratungsservice für Gehörlose und Hörgeschädigte	Fax: 030 340606607 E-Mail: info.deaf@bmg.bund.de E-Mail: info.gehoerlos@bmg.bund.de	
Bundespolizei Servicenummer	0800 688 80 00	
Sperr-Notruf	116 116	(Zentrale Nummer zur Sperrung von EC- und Kreditkarten, sowie elektronischen Berechtigungen)

BeratungslehrerIn

SchulsozialarbeiterIn

Handwriting practice sheet for page 44. It features a central green 'LTR' label. The page is framed by a dotted line containing the German alphabet (A-Z) written in a cursive style. A smiley face is placed at the top left and bottom right corners. The page is divided into several horizontal writing lines.

Handwriting practice sheet for page 45. It features a central green 'LTR' label. The page is framed by a dotted line containing the German alphabet (A-Z) written in a cursive style. A smiley face is placed at the top left and bottom right corners. The page is divided into several horizontal writing lines.

Unsere Klassenregeln

LTR2

Unsere Klassenregeln

LTR2

1.

2.

LTR3

3.

4.

5.

6.

1.

2.

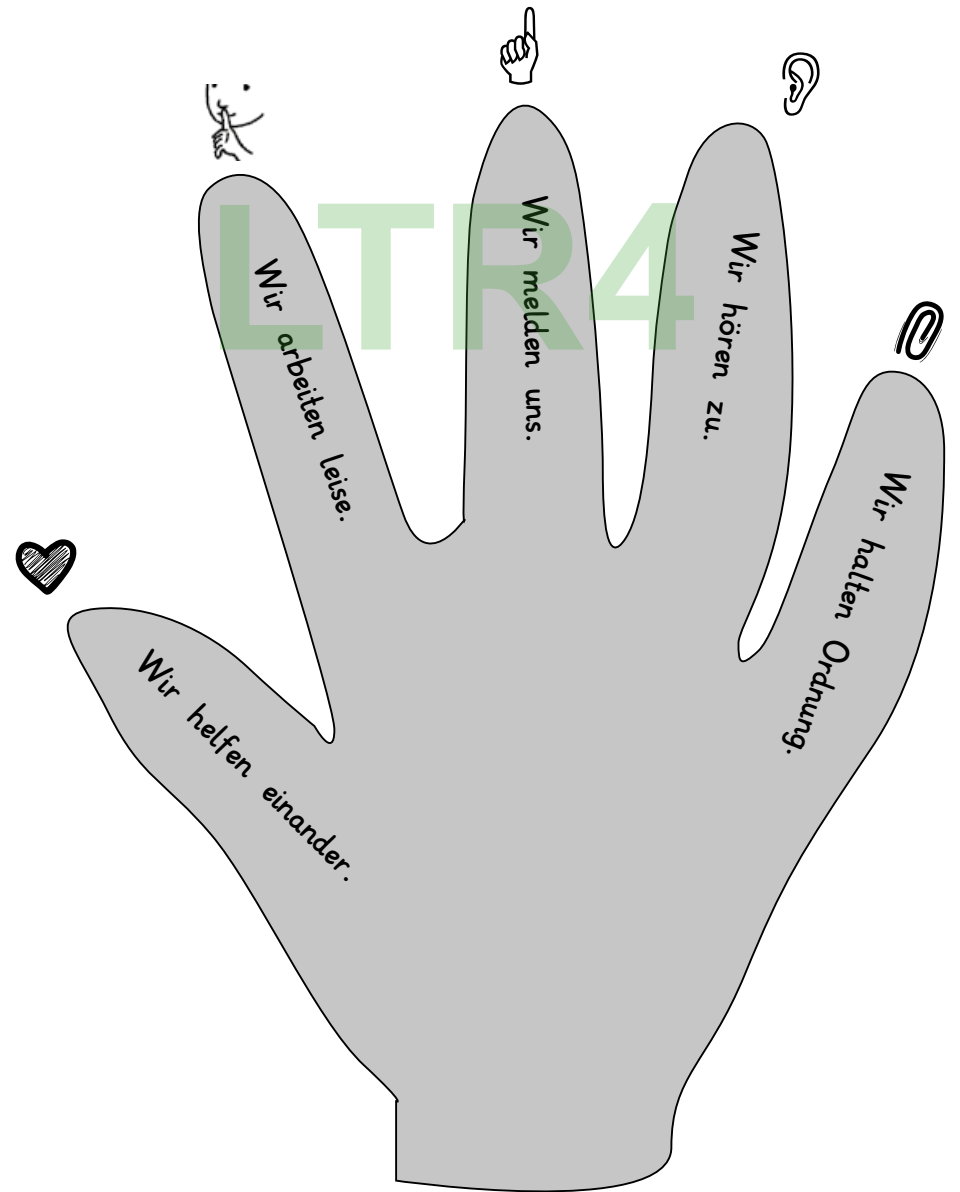
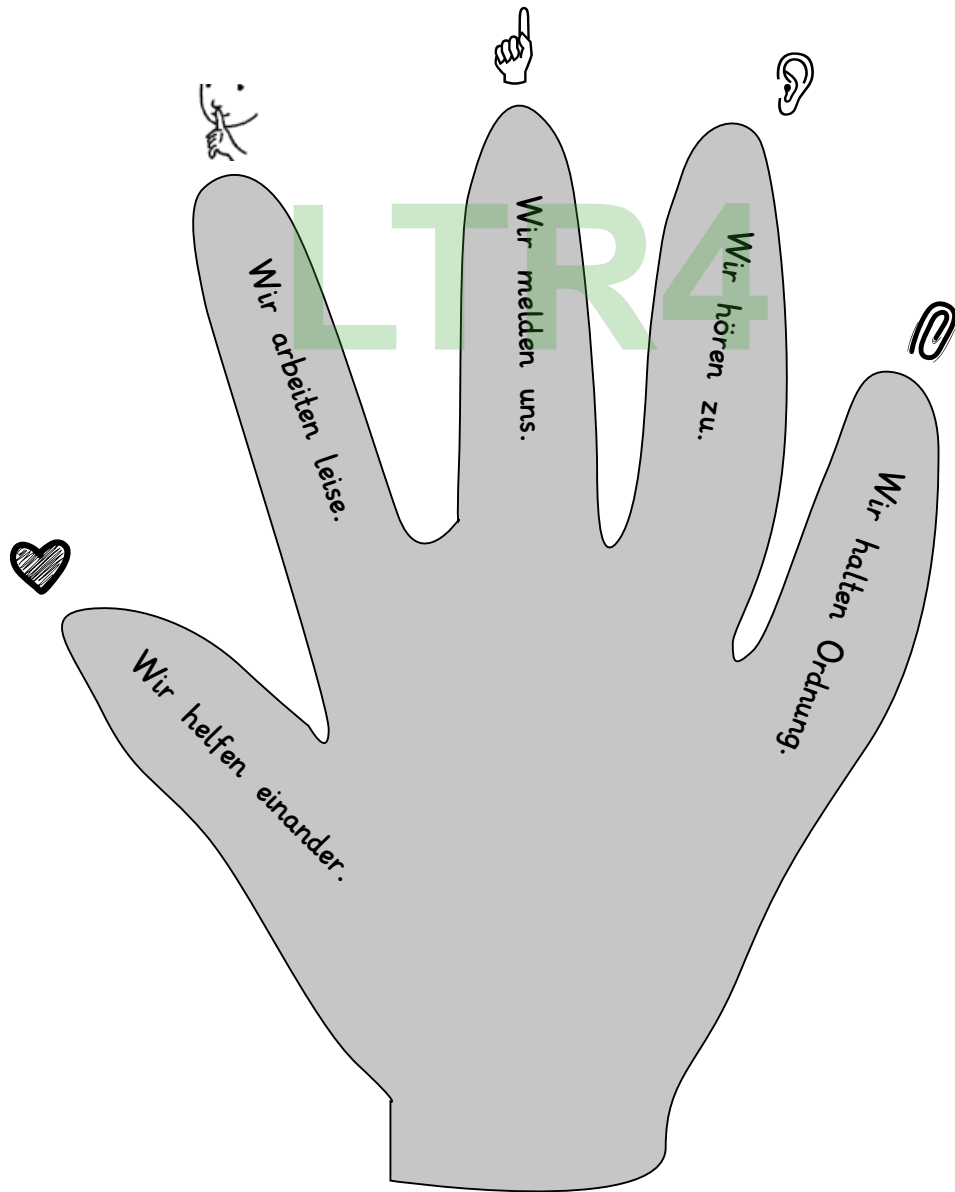
LTR3

3.

4.

5.

6.



Vorlagen Organisation



Stundenplan



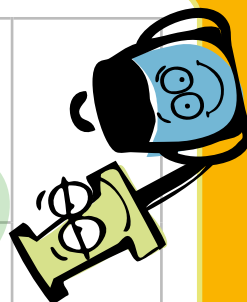
Stundenplan



Stundenplan

Stunde	Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
1						
2						
3						
4						
5						
6						

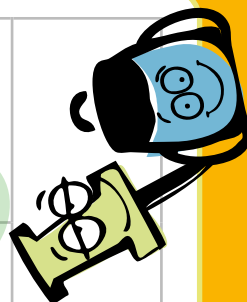
Nachmittag:



Stundenplan

Stunde	Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Nachmittag:



Stundenplan

	Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
1						
2						
Pause						
3						
4						
Pause						
5						
6						

gültig ab: _____








Stundenplan

	Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
1						
2						
Pause						
3						
4						
Pause						
5						
6						






gültig ab: _____



Stundenplan

Stunde	Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
1	7.45-8.30 Uhr					
2	8.40-9.25 Uhr					
3	9.30-10.15 Uhr					
große Pause						
4	10.50-11.35 Uhr					
5	11.45-12.30 Uhr					
6	12.35-13.20 Uhr					

Stundenplan

Stunde	Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
1	7.45-8.30 Uhr					
2	8.40-9.25 Uhr					
3	9.30-10.15 Uhr					
große Pause						
4	10.50-11.35 Uhr					
5	11.45-12.30 Uhr					
6	12.35-13.20 Uhr					



erledigt

gstd



erledigt

gstd



gsno



gsno

gsn2

gsn2

Klassenarbeiten/Noten

Fach	Nr.	Datum	Thema	Note	
Deutsch	1				
	2				
	3				
	Halbjahreszeugnis				
	4				
	5				
6					
Jahreszeugnis					

Mathe	1				
	2				
	3				
	Halbjahreszeugnis				
	4				
	5				
6					
Jahreszeugnis					

	1				
	2				
	3				
	Halbjahreszeugnis				
	4				
	5				
6					
Jahreszeugnis					

	1				
	2				
	3				
	Halbjahreszeugnis				
	4				
	5				
6					
Jahreszeugnis					

Klassenarbeiten/Noten

Fach	Nr.	Datum	Thema	Note	
	1				
	2				
	3				
	Halbjahreszeugnis				
	4				
	5				
6					
Jahreszeugnis					

	1				
	2				
	3				
	Halbjahreszeugnis				
	4				
	5				
6					
Jahreszeugnis					

	1				
	2				
	3				
	Halbjahreszeugnis				
	4				
	5				
6					
Jahreszeugnis					

	1				
	2				
	3				
	Halbjahreszeugnis				
	4				
	5				
6					
Jahreszeugnis					

Klassenarbeitsübersicht



Fach: _____ Nr. _____

Datum: _____

Themen: _____



gar2

Fach: _____ Nr. _____

Datum: _____

Themen: _____



Fach: _____ Nr. _____

Datum: _____

Themen: _____



Klassenarbeitsübersicht



Fach: _____ Nr. _____

Datum: _____

Themen: _____



gar2

Fach: _____ Nr. _____

Datum: _____

Themen: _____



Fach: _____ Nr. _____

Datum: _____

Themen: _____





Hier ist Platz für Dein Namensschild

gsna



Hier ist Platz für Dein Namensschild

gsna

