**Name:** **Tel.:**

Schule / Seminarvertreter:       /

# 1. Unterrichtsbesuch

# 2. Prüfungsunterricht

**3.**

Fach:       Klasse / Kurs:

Fachleiter:       Fachlehrer:

**Terminvorschläge: a)** **b)** **c)**

**Sperrtermine** Schule / Klasse:

**Stunden in der Lerngruppe (Bitte alle Stunden der Lerngruppe markieren und die entsprechenden Zeiten eintragen!):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| St. | Zeit | Mo | Di | Mi | Do | Fr |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |

**Bemerkungen / Hinweise**: