Für jede GTS-Gruppe ist ein eigenes Formular zu verwenden:

Speichern unter: "Schulname-Gruppe#.pdf"

GTS – Organisationsplan Nur zur Verwendung für Gruppen in getrennter Abfolge



Mittagessen-Lieferant Mittagessen-Lieferant Mochentag GTS Scrüber bis: Montag *) Art Kürzel Mittwoch *) Art Kürzel *) Art Kürzel Mittwoch *) Art Kürzel	Name der Schule						So	chuljahr	Gr	ruppe #		Verantwortliche Gruppenleitung					Telefonnummer			
Wochentag Schiller Freitag Schiller Schiller	GLZ - Lehrer/in					Kürzel		ILZ – Lehrer/in					Kürzel		Betreu	er/in für F	Z und FZE:	Kürzel		
Wochentag GTS Freitag Shuller Shulle																				
Montag Signature Mittwoch																				
Montag Signature Mittwoch																				
Wochentag GTS Schüller 2nhl VON: bis: Woman 2nhl Wo			Anschrift, Kontakt																	
Montag								Uh	rzeit de	er jeweilig	en Einhe	eit (vo	von – bis)*							
Mittwoch Mittwoch Kürzel Mittwoch Kürzel Mittwoch Kürzel Mittwoch Mitt	Wochentag	Schüler-																		
Mittwoch *) Art	Montag																			
Nittwoch Kürzel	Dienstag																			
Freitag Kürzel *) Art Kürzel	Mittwoch		•																	
Freitag Kürzel	Donnerstag																			
	Freitag		,																	
*) Art der Betreuung ILZ individuelle Lernzeit 50 Min. Summe der GLZ gegenstandsbezogene Lernzeit 50 Min. Summe der GLZ = Das Ausmaß von GLZ sowie ILZ wurde durch schulautonome Beschlicherung im Schulferum ord:	*) Art der Betrei	GLZ gegenstandsbezogene Lernzeit 50 Min.																		
FZ Freizeit FZE Mittagessen *) GLZ sowie ILZ sind jeweils 50 Minuten-Einheiten. Jede Einheit kann nur von einer Lehrperson gehalten werden. Beschlussfassung im Schulforum am: wie folgt abgeändert: GLZ: ILZ:	J													-						

© Bildungsdirektion für Steiermark 2019 Stand: 14.Januar 2019 Für jede GTS-Gruppe ist ein eigenes Formular zu verwenden:

Speichern unter: "Schulname-Gruppe#.pdf"

GTS – Organisationsplan Nur zur Verwendung für Gruppen in getrennter Abfolge



Mittagessen-Lieferant Mittagessen-Lieferant Mochentag GTS Scrüber bis: Montag *) Art Kürzel Mittwoch *) Art Kürzel *) Art Kürzel Mittwoch *) Art Kürzel	Name der Schule						So	chuljahr	Gr	ruppe #		Verantwortliche Gruppenleitung					Telefonnummer			
Wochentag Schiller Freitag Schiller Schiller	GLZ - Lehrer/in					Kürzel		ILZ – Lehrer/in					Kürzel		Betreu	er/in für F	Z und FZE:	Kürzel		
Wochentag GTS Freitag Shuller Shulle																				
Montag Signature Mittwoch																				
Montag Signature Mittwoch																				
Wochentag GTS Schüller 2nhl VON: bis: Woman 2nhl Wo			Anschrift, Kontakt																	
Montag								Uh	rzeit de	er jeweilig	en Einhe	eit (vo	von – bis)*							
Mittwoch Mittwoch Kürzel Mittwoch Kürzel Mittwoch Kürzel Mittwoch Mitt	Wochentag	Schüler-																		
Mittwoch *) Art	Montag																			
Nittwoch Kürzel	Dienstag																			
Freitag Kürzel *) Art Kürzel	Mittwoch		•																	
Freitag Kürzel	Donnerstag																			
	Freitag		,																	
*) Art der Betreuung ILZ individuelle Lernzeit 50 Min. Summe der GLZ gegenstandsbezogene Lernzeit 50 Min. Summe der GLZ = Das Ausmaß von GLZ sowie ILZ wurde durch schulautonome Beschlicherung im Schulferum ord:	*) Art der Betrei	GLZ gegenstandsbezogene Lernzeit 50 Min.																		
FZ Freizeit FZE Mittagessen *) GLZ sowie ILZ sind jeweils 50 Minuten-Einheiten. Jede Einheit kann nur von einer Lehrperson gehalten werden. Beschlussfassung im Schulforum am: wie folgt abgeändert: GLZ: ILZ:	J													-						

© Bildungsdirektion für Steiermark 2019 Stand: 14.Januar 2019