

## HGU 2 Schuljahr 2018/19

Vorname/Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Lehrperson: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Bemerkung, Besonderheiten:  
(z.B. Allergien) \_\_\_\_\_

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag
ca 8.15 - 9.00						
ca 9.05 - 9.50						
ca 10.15 - 11.00						
ca 11.05 - 11.50						
Mittag						
ca 13.40 - 14.25						
ca 14.30 - 15.15						
ca 15.25 - 16.10						
ca 16.15 - 17.00						