

Schuljahr 20____ - Halbjahr: ____

gGIS mbH, Vordere Schöneworth 14, 30167 Hannover, Tel.: 0511 35881-0 Fax: 0511 35881-82 E-Mail: info@gis-service.de

Name Mitarbeiter/-in	
Name Kunde/-in	
Schule	Klasse
Wegebegleitung Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Abholen vom Fahrdienst/Taxi Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

	Montag Uhrzeit (von – bis)	Dienstag Uhrzeit (von – bis)	Mittwoch Uhrzeit (von – bis)	Donnerstag Uhrzeit (von – bis)	Freitag Uhrzeit (von – bis)
Treffen mit dem/der Schüler/-in					
Unterrichtsbeginn					
Unterrichtsende					
Sonstiges					
Abschied von der/dem Schüler/-in					
Besprechungszeiten (Eltern, Schule, DB etc.)					

Datum

Stempel der Schule