

## Stundenplan für die \_\_\_\_ Praxissemesterwoche

	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Klasse/Fach	gez.	Klasse/Fach	gez.	Klasse/Fach	gez.	Klasse/Fach	gez.	Klasse/Fach	gez.
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
Eltern- abend/ Sonstiges										

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Student/in