



Kalenderwoche:

# THS-Wochenbericht

Name:

Montag						
Fach	Hausaufgaben	schon erledigt	nicht erledigt	ange-fangen	kontrolliert auf Vollständigkeit	Unterschrift Betreuer
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Abfrage Vokabeln	Sprache:	mündl. <input type="checkbox"/>	schriftl. <input type="checkbox"/>	gekonnt		
					Arbeitsverh	Eltern
Dienstag						
Fach	Hausaufgaben	schon erledigt	nicht erledigt	ange-fangen	kontrolliert auf Vollständigkeit	Unterschrift Betreuer
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Abfrage Vokabeln	Sprache:	mündl. <input type="checkbox"/>	schriftl. <input type="checkbox"/>	gekonnt		
					Arbeitsverh	Eltern
Mittwoch						
Fach	Hausaufgaben	schon erledigt	nicht erledigt	ange-fangen	Kontrolliert auf Vollständigkeit	Unterschrift Betreuer
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Abfrage Vokabeln	Sprache:	mündl. <input type="checkbox"/>	schriftl. <input type="checkbox"/>	gekonnt		
					Arbeitsverh	Eltern

Kalenderwoche:

Donnerstag						
Fach	Hausaufgaben	schon erledigt	nicht erledigt	angefangen	kontrolliert auf Vollständigkeit	Unterschrift Betreuer
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Abfrage Vokabeln	Sprache:	mündl. <input type="checkbox"/>	schriftl. <input type="checkbox"/>	gekonnt		
					Arbeitsverh	Eltern
Freitag						
Fach	Hausaufgaben	schon erledigt	nicht erledigt	angefangen	kontrolliert auf Vollständigkeit	Unterschrift Betreuer
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Abfrage Vokabeln	Sprache:	mündl. <input type="checkbox"/>	schriftl. <input type="checkbox"/>	gekonnt		
					Arbeitsverh	Eltern

Mitteilungen für zu Hause:

//

