

ORGANISATIONSPLAN FÜR INTENSIVSPRACHWOCHE

Langstempel

SCHULJAHR:		Schulstufe:		Beispiel	
Beginn (Datum, Zeit):		Teilnehmende Schülergruppen:		1. Lgr. 2. Lgr. 2. Lgr. 3. Lgr.	
Ende (Datum, Zeit):		Anzahl der SchülerInnen:			
Ort (Anschrift):		Anzahl der teilnehmenden SchülerInnen:			
		Prozentzahl d. teilnehmenden SchülerInnen:			
Schulpartnerschaft befasst am:		Gesamtzahl der teiln. Mädchen:	Gesamtteilnehmerzahl:	Gesamtzahl d. BegleitlehrerInnen und Begleitpersonen inkl. Leiter:	
Weitergeleitet an LSR (Datum, Zahl):		Gesamtzahl der teiln. Knaben:			
	Amtstitel Name	Geprüft für E (ja, nein)	Unterrichtet E in einer der teiln. Gruppen (ja, nein)	Datum, Rundsiegel, Unterschrift des Schulleiters / der Schulleiterin:	
LeiterIn der Veranstaltung				_____	
Begleit- lehrerInnen				Ort, Datum (Schulleiter / Schulleiterin)	
Schulfremde Begleitpersonen				Der LSR bewilligt die Unterschreitung von 70 % (Bei Nichtzutreffen bitte streichen.) Datum, Rundsiegel, Unterschrift des Pflicht- schulinspektors / der Pflichtschulinspektorin	
				_____ (PSI)	