

Für jede GTS-Gruppe ist ein eigenes

Formular zu verwenden:

**Speichern unter: "Schulname-Gruppe#.pdf"**

# GTS – Betreuungsplan

Nur zur Verwendung für Gruppen in getrennter Abfolge

Landesschulrat für Steiermark



Name der Schule	Schuljahr	Gruppe #	Verantwortliche Gruppenleitung	Telefonnummer
-----------------	-----------	----------	--------------------------------	---------------

GLZ - Lehrer/in	Kürzel	ILZ – Lehrer/in	Kürzel	Betreuer/in für FZ und FZE:	Kürzel

Mittagessen-Lieferant	Anschrift, Kontakt
-----------------------	--------------------

		Uhrzeit der jeweiligen Einheit (von – bis)													
Wochentag	GTS Schülerzahl	von:													
		bis:													
Montag		*) Art													
		Kürzel													
Dienstag		*) Art													
		Kürzel													
Mittwoch		*) Art													
		Kürzel													
Donnerstag		*) Art													
		Kürzel													
Freitag		*) Art													
		Kürzel													

*) Art der Betreuung	ILZ	individuelle Lernzeit 50 Min.	Summe der Stunden:	ILZ =	
	GLZ	gegenstandsbezogene Lernzeit 50 Min.		GLZ =	
	FZ	Freizeit			
	FZE	Mittagessen			

\*) GLZ sowie ILZ sind jeweils 50 Minuten-Einheiten. Jede Einheit kann nur von einer Lehrperson gehalten werden.

Das Ausmaß von GLZ sowie ILZ wurde durch schulautonome Beschlussfassung im Schulforum am: \_\_\_\_\_  
wie folgt abgeändert: GLZ: \_\_\_\_\_ ILZ: \_\_\_\_\_