Für jede GTS-Gruppe ist ein eigenes Formular zu verwenden:

Speichern unter: "Schulname-Gruppe#.pdf"

## GTS – Organisationsplan Nur zur Verwendung für Gruppen in getrennter Abfolge



Name der Schule							Schuljahr	G	iruppe #		Vera	erantwortliche 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 Schüler- zahl	von: bis:																	
Montag		*) Art Kürzel																	
Dienstag		*) Art Kürzel																	
Mittwoch		*) Art Kürzel *) Art																	
Donnerstag  Freitag		Kürzel  *) Art																	
		Kürzel																	
*) Art der Betreuung ILZ individuelle Lernzeit 50 Min.  GLZ gegenstandsbezogene Lernzeit 50  FZ Freizeit  FZE Mittagessen							Summe der Stunden: ILZ = GLZ =					Das Ausmaß von GLZ sowie ILZ wurde durch schulautonome Beschlussfassung im Schulforum am: wie folgt abgeändert: GLZ:  ILZ:							
*) GLZ sowie IL					de Einheit ka	ann nur vo	n einer Lehrp	person ge	ehalten wei	den.		VVICI	oigt abgeai	idort, OLL.		ILL.			

© Bildungsdirektion für Steiermark 2019 Stand: 14.Januar 2019