Schülergruppen (nicht Klassenverband)

Fach: _____
Tag: _____ ***Stunde:*** _____
Lehrkraft: _____

Lfd. Nr.	Name, Vorname	Kl.	Wohnort					Bemerk.
			Gö	Kra	Oth	Rei	Uth	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								