

\_\_\_\_\_  
Name der Lehrkraft

\_\_\_\_\_  
Datum

## Stundenplan für das Schuljahr \_\_\_\_\_

Herkunftssprachlicher Unterricht in der Sprache:

Stammschule:

Wo- chen- tag	Schule	Uhrzeit von – bis	Unter- richts- stunden	Lerngruppen aus Klassen	Schüler- zahl
Montag					
Dienstag					
Mittwoch					
Donnerstag					
Freitag					

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleitung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der HSU-Lehrkraft