

93059 Regensburg

**Vollzug des Gesetzes über die Kostenfreiheit des Schulweges;  
Schuljahr \_\_\_\_\_**

Stundenplan für

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

# Stundenplan

**Zeiten bitte unbedingt angeben, sonst ist eine Berechnung nicht möglich!**

Std.	Zeit von-bis	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							

**\* Wahlfächer bitte kennzeichnen!**

o.a. Angaben werden bestätigt

Regensburg, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Schule