



Kurzkursanmeldung

Thema: _____

Schuljahr: _____

Lehrer: _____

geplante Dauer (in Std.): _____

Beginn: _____ (Datum)

Ende: _____ (voraussichtliches Datum)

Geplanter Lehrinhalt (stichwortartige Zusammenfassung):

Bitte vor dem Beginn die Anmelde­liste der SchülerInnen in der Direktion abgeben
(mind. 8 SchülerInnen sind für einen Kurzkursstart erforderlich).

Bitte die abgehaltenen Termine jeweils am Monatsende beim Administrator abgeben.

Datum der Anmeldung

Unterschrift des Lehrers

Kenntnisnahme durch Administrator

Genehmigung des Direktors

Kurzkursnummer: _____
(wird vom Administrator vergeben)



REALGYMNASIUM

des Schulvereines am Benediktinerstift Lambach

Klosterplatz 1, 4650 Lambach
Tel.: 07245 / 21710 - 601

direktion@rglambach.at
www.rglambach.at

Kurzkursanmeldung-Schüler

Kurzkurs Nummer: _____

Nr	Name und Klasse des Schülers
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	



Kurzkursmonatsabrechnung

Thema: _____

Schuljahr: _____

Lehrer: _____

Kurzkurs Nummer: _____

Monat und Jahr: _____

In diesem Monat abgehalten (in Std.): _____

Datum der Kurkurseinheiten								

Datum

Unterschrift des Lehrers