

## Aufsichtsplan

**SMV-Veranstaltung:**

**Beginn:**

**Ende:**

**Ort:**

**Bemerkungen:**

**Ansprechpartner:**

**Mindestanzahl benötigter Lehrer/innen:**

Name (von der Lehrkraft ausgefüllt)	Bemerkungen

Wir bedanken uns herzlich für Ihr Engagement.

Ihre MöGy-SMV