



Nr.	Schulj. / Halbj.	Thema / Inhalt des Kurses	Wochenstunden	Unterschrift der Kursleiterin / des Kursleiters	Kenntnisnahme KI-lehrer/in
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					



## Individuelle Förderung 7-9

# Belegbogen für die Qualimappe

Für .....

Klasse .....

Nr.	Schulj. / Halbj.	Thema / Inhalt des Kurses	Wochenstunden	Unterschrift der Kursleiterin / des Kursleiters	Kenntnisnahme KI-lehrer/in
1					
2					
3					
4					