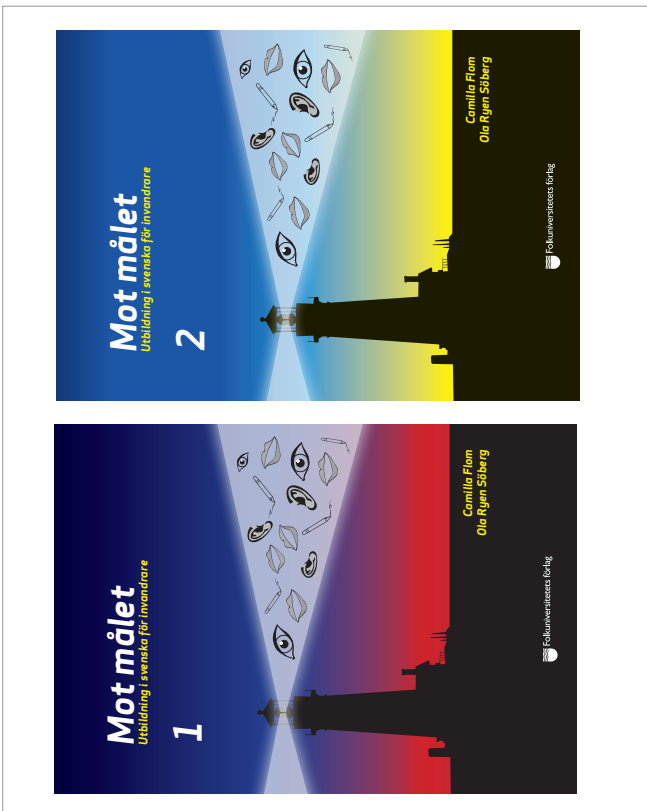
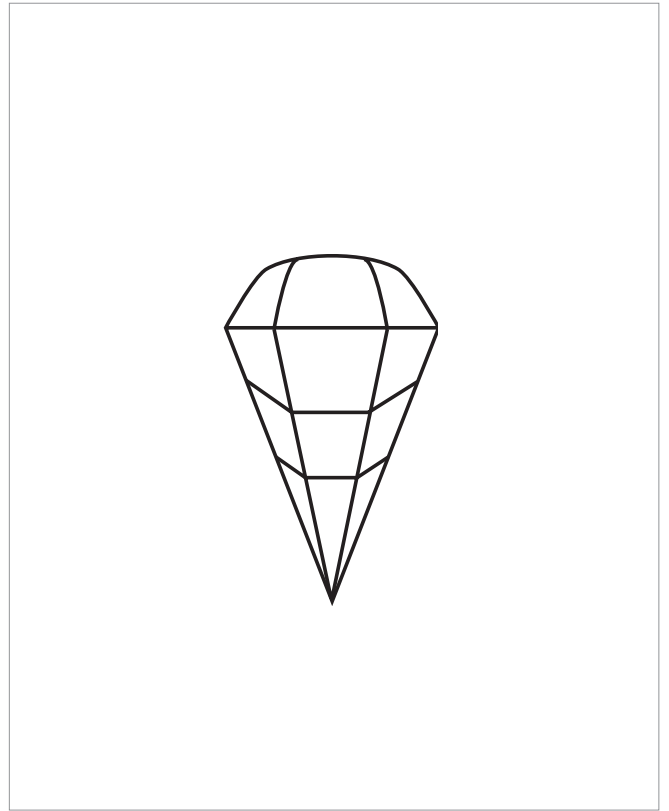
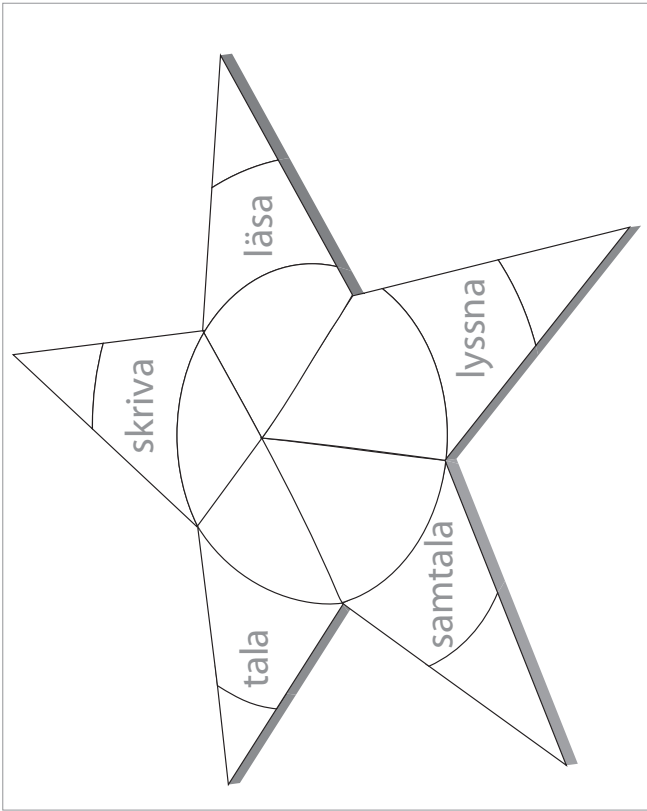


Periodplan



Plan för _____

Grupp: _____

Tid: _____

Rum: _____

Lärare: _____

Periodplan

| Ämne | Mål | Grammatik | När | |
|------|-----|-----------|-----|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Periodplan

| Ämne | Mål | Grammatik | När |
|------|-----|-----------|-----|
| | | | |
| | | | |

Viktig information

Mot målet test:

Lov:

Deltagarsamtal:

Telefonnummer till skolan:

E-postadress till läraren: