

# Stundennachweis Mitarbeiter/in

Januar 2021



Name Mitarbeiter/in: \_\_\_\_\_

Tag		Name Klient/in / Schüler/in	Institution / Schule	Zeitraum von / bis	Std. in Dezimal
1.	FR	Neujahr			
2.	SA				
3.	SO				
4.	MO				
5.	DI				
6.	MI	Ende Weihnachtsferien			
7.	DO				
8.	FR				
9.	SA				
10.	SO				
11.	MO				
12.	DI				
13.	MI				
14.	DO				
15.	FR				
16.	SA				
17.	SO				
18.	MO				
19.	DI				
20.	MI				
21.	DO				
22.	FR				
23.	SA				
24.	SO				
25.	MO				
26.	DI				
27.	MI				
28.	DO				
29.	FR				
30.	SA				
31.	SO				

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen: \_\_\_\_\_

(Unterschrift Mitarbeiter/in)

**Gesamtstunden:** \_\_\_\_\_

davon Schulbegleitung: \_\_\_\_\_

Vertretung: \_\_\_\_\_

Kindernest: \_\_\_\_\_

FuD: \_\_\_\_\_

Reisen: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: