

# Stundennachweis Mitarbeiter/in

August 2022



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

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

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: