

# Stundennachweis Mitarbeiter/in

Juni 2024



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

| Tag  |    | Name Klient/in /<br>Schüler/in | Institution /<br>Schule | Zeitraum |     | Std. in<br>Dezimal |
|------|----|--------------------------------|-------------------------|----------|-----|--------------------|
|      |    |                                |                         | von      | bis |                    |
| 1.6  | Sa |                                |                         |          |     |                    |
| 2.6  | So |                                |                         |          |     |                    |
| 3.6  | Mo |                                |                         |          |     |                    |
| 4.6  | Di |                                |                         |          |     |                    |
| 5.6  | Mi |                                |                         |          |     |                    |
| 6.6  | Do |                                |                         |          |     |                    |
| 7.6  | Fr |                                |                         |          |     |                    |
| 8.6  | Sa |                                |                         |          |     |                    |
| 9.6  | So |                                |                         |          |     |                    |
| 10.6 | Mo |                                |                         |          |     |                    |
| 11.6 | Di |                                |                         |          |     |                    |
| 12.6 | Mi |                                |                         |          |     |                    |
| 13.6 | Do |                                |                         |          |     |                    |
| 14.6 | Fr |                                |                         |          |     |                    |
| 15.6 | Sa |                                |                         |          |     |                    |
| 16.6 | So |                                |                         |          |     |                    |
| 17.6 | Mo |                                |                         |          |     |                    |
| 18.6 | Di |                                |                         |          |     |                    |
| 19.6 | Mi |                                |                         |          |     |                    |
| 20.6 | Do |                                |                         |          |     |                    |
| 21.6 | Fr |                                |                         |          |     |                    |
| 22.6 | Sa |                                |                         |          |     |                    |
| 23.6 | So |                                |                         |          |     |                    |
| 24.6 | Mo |                                |                         |          |     |                    |
| 25.6 | Di |                                |                         |          |     |                    |
| 26.6 | Mi |                                |                         |          |     |                    |
| 27.6 | Do |                                |                         |          |     |                    |
| 28.6 | Fr |                                |                         |          |     |                    |
| 29.6 | Sa |                                |                         |          |     |                    |
| 30.6 | So |                                |                         |          |     |                    |

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

\_\_\_\_\_

(Unterschrift Mitarbeiter/in)

Bemerkungen:

**Gesamtstunden:** \_\_\_\_\_ 0,00  
*davon* Schulbegleitung: \_\_\_\_\_  
 Vertretung: \_\_\_\_\_  
 Kindernest: \_\_\_\_\_  
 FuD: \_\_\_\_\_