

# Stundennachweis Mitarbeiter/in

April 2024



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

| Tag  |    | Name Klient/in /<br>Schüler/in | Institution /<br>Schule | Zeitraum |          | Std. in<br>Dezimal |
|------|----|--------------------------------|-------------------------|----------|----------|--------------------|
|      |    |                                |                         | von      | bis      |                    |
| 1.4  | Mo | Ostermontag                    |                         |          | Feiertag |                    |
| 2.4  | Di |                                |                         |          | Urlaub   |                    |
| 3.4  | Mi |                                |                         |          | Urlaub   |                    |
| 4.4  | Do |                                |                         |          | Urlaub   |                    |
| 5.4  | Fr | Ende Schulferien               |                         |          | Urlaub   |                    |
| 6.4  | Sa |                                |                         |          |          |                    |
| 7.4  | So |                                |                         |          |          |                    |
| 8.4  | Mo |                                |                         |          |          |                    |
| 9.4  | Di |                                |                         |          |          |                    |
| 10.4 | Mi |                                |                         |          |          |                    |
| 11.4 | Do |                                |                         |          |          |                    |
| 12.4 | Fr |                                |                         |          |          |                    |
| 13.4 | Sa |                                |                         |          |          |                    |
| 14.4 | So |                                |                         |          |          |                    |
| 15.4 | Mo |                                |                         |          |          |                    |
| 16.4 | Di |                                |                         |          |          |                    |
| 17.4 | Mi |                                |                         |          |          |                    |
| 18.4 | Do |                                |                         |          |          |                    |
| 19.4 | Fr |                                |                         |          |          |                    |
| 20.4 | Sa |                                |                         |          |          |                    |
| 21.4 | So |                                |                         |          |          |                    |
| 22.4 | Mo |                                |                         |          |          |                    |
| 23.4 | Di |                                |                         |          |          |                    |
| 24.4 | Mi |                                |                         |          |          |                    |
| 25.4 | Do |                                |                         |          |          |                    |
| 26.4 | Fr |                                |                         |          |          |                    |
| 27.4 | Sa |                                |                         |          |          |                    |
| 28.4 | So |                                |                         |          |          |                    |
| 29.4 | Mo |                                |                         |          |          |                    |
| 30.4 | Di |                                |                         |          |          |                    |

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: \_\_\_\_\_