

Einsatznachweis Schulbegleiter

Name des Kindes: _____ Jahr: _____

Träger: _____

Name des Schulbegleiters: _____ Monat: _____

Tag	Wochentag	Beginn der Begleitung (Uhrzeit)	Ende der Begleitung (Uhrzeit)	Gesamtzeit (Stunden und Minuten)	in der Gesamtzeit enthaltene Zeiten (Stunden und Minuten) für:		in der Gesamtzeit enthaltene abzuziehende Zeiten (Stunden und Minuten) für:		abzurechnende Zeit (Stunden und Minuten)	abzurechnende Zeit (Dezimal)
					Begleitung zum und vom Beförderungsmittel	Fahrtbegleitung	Pausen	Betreuung durch Dritte (z.B. Therapiezeiten)		
1.				:	:	:	:	:	:	
2.				:	:	:	:	:	:	
3.				:	:	:	:	:	:	
4.				:	:	:	:	:	:	
5.				:	:	:	:	:	:	
6.				:	:	:	:	:	:	
7.				:	:	:	:	:	:	
8.				:	:	:	:	:	:	
9.				:	:	:	:	:	:	
10.				:	:	:	:	:	:	
11.				:	:	:	:	:	:	
12.				:	:	:	:	:	:	
13.				:	:	:	:	:	:	
14.				:	:	:	:	:	:	
15.				:	:	:	:	:	:	
16.				:	:	:	:	:	:	
17.				:	:	:	:	:	:	
18.				:	:	:	:	:	:	
19.				:	:	:	:	:	:	
20.				:	:	:	:	:	:	
21.				:	:	:	:	:	:	
22.				:	:	:	:	:	:	
23.				:	:	:	:	:	:	
24.				:	:	:	:	:	:	
25.				:	:	:	:	:	:	
26.				:	:	:	:	:	:	
27.				:	:	:	:	:	:	
28.				:	:	:	:	:	:	
29.				:	:	:	:	:	:	
30.				:	:	:	:	:	:	
31.				:	:	:	:	:	:	
Summe:										

Die Richtigkeit der Angaben wird durch die Unterschrift bestätigt:

Schulbegleiter: _____ Schule: _____ Träger: _____

Bemerkungen: