

Stundennachweis Mitarbeiter/in

Dezember 2023



Name Mitarbeiter/in: _____

Tag		Name Klient/in / Schüler/in	Institution / Schule	Zeitraum von / bis	Std. in Dezimal
1.12	Fr				
2.12	Sa				
3.12	So				
4.12	Mo				
5.12	Di				
6.12	Mi				
7.12	Do				
8.12	Fr				
9.12	Sa				
10.12	So				
11.12	Mo				
12.12	Di				
13.12	Mi				
14.12	Do				
15.12	Fr				
16.12	Sa				
17.12	So				
18.12	Mo				
19.12	Di				
20.12	Mi				
21.12	Do	Beginn Schulferien		Urlaub	
22.12	Fr			Urlaub	
23.12	Sa				
24.12	So				
25.12	Mo			Feiertag	
26.12	Di			Feiertag	
27.12	Mi			Urlaub	
28.12	Do			Urlaub	
29.12	Fr			Urlaub	
30.12	Sa				

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

(Unterschrift Mitarbeiter/in)

Bemerkungen:

Gesamtstunden: _____
 davon Schulbegleitung: _____
 Vertretung: _____
 Kindernest: _____
 FuD: _____