**Stundenabrechnung / *Rückgabe an das Schulbeauftragtenbüro: Talstr. 2, 07545 Gera***

**Aufstellung zur Lehrtätigkeit der kirchlichen Lehrkräfte im Gestellungsverhältnis: Evangelische Religion */ Bitte bis: 31.07.2023 zurück!*** *Danke.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Schule: |  | Schulnummer: |  | Schulamt:  |
| Name, Vorname: |  | Schuljahr: | **2022/2023** | **2. Halbjahr** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Woche von – bis** | Stunden |  |  A u s f a l l s t u n d e n | Bemerkungen |
| **Soll** | **Ist** | **P/D\*** | Anzahl | **aus schulischen Gründen** | Anzahl | **aus sonstigen Gründen** |  |
| **22.02. – 24.02.2023** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **27.02. – 03.03.2023** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **06.03. – 10.03.2023** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13.03. – 17.03.2023** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **20.03. – 24.03.2023** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **27.03. – 31.03.2023** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **03.04. – 14.04.2023** |  |  |  |  |  |  |  | **Osterferien** |
| **17.04. – 21.04.2023** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **24.04. – 28.04.2023** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **01.05.2023** |  |  |  |  |  |  |  | **Maifeiertag** |
| **02.05. – 05.05.2023** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **08.05. – 12.05.2023** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15.05. – 17.05.2023** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18.05. – 19.05.2023** |  |  |  |  |  |  |  | **Christi Himmelfahrt/Ferien** |
| **22.05. – 26.05.2023** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **29.05.2023** |  |  |  |  |  |  |  | **Pfingstmontag** |
| **30.05. – 02.06.2023** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **05.06. – 09.06.2023** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12.06. – 16.06.2023** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **19.06. – 23.06.2023** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **26.06. – 30.06.2023** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **03.07. – 07.07.2023** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.07. – 18.08.2023** |  |  |  |  |  |  |  | **Sommerferien** |
| **Gesamtstunden:** |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*P= Präsenzunterricht / D= Distanz- bzw. Digitalunterricht

.............................................. 🞫.................................................... 🞫....................................................

Datum Unterschrift kirchliche Lehrkraft Unterschrift Schulleitung & ***Schulstempel***