Evangelischer / Katholischer Religionsunterricht im Schuljahr 2010/2011 im Land Sachsen-Anhalt durch kirchliche Lehrkräfte

Nachweis über erteilte Unterrichtsstunden auf der Grundlage des Erlasses vom 10.05.2007

An das Landesverwaltungsamt Halle, Referat 509 / Magdeburg, Referat 510
über innerkirchlichen Dienstweg

Name, Vorname Kirchenkreis	Stempel der Schule

Abrechnungszeitraum (zutreffende Zeit bitte unterstreichen)			
August - Oktober	November - Dezember	Januar - März	April - Juli

Wöchentliche Vertragsstunden in oben genannter Schule	

Datum	**Klassen-stufe**	**Anzahl Schüler**	**Stunden**

Datum	**Klassen-stufe**	**Anzahl Schüler**	**Stunden**

*** Stundenverlagerungen sind verbal zu erläutern und kenntlich zu machen**

Bestätigung der sachlichen Richtigkeit:
Datum / Unterschrift

Bestätigung der rechnerischen Richtigkeit:

---

kirchliche/r Mitarbeiter/in

Schulleiter/in

LVwA, Ref. 509/510