

Stundenabrechnung / Rückgabe an das Schulbeauftragtenbüro:

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

Schule: _____

Schul- Nr.: _____

Lehrkraft Name, Vorname: _____

Schuljahr: **2010/11 2. HJ**

Woche von – bis	Soll- Std.	Ist- Std.*	Stunden Ausfall aus				Bemerkungen
			Std.	schulischen Gründen (welche)	Std.	sonstigen Gründen (welche)	
07.02.—11.02.11							
14.02.—18.02.11							
21.02.— 25.02.11							
28.02.— 04.03.11							
07.03.— 11.03.11							
14.03.— 18.03.11							
21.03.—25.03.11							
28.03.— 01.04.11							
04.04.—08.04.11							
11.04.—15.04.11							
18.04.—30.04.11 Ferien							
02.05.—06.05.11							
09.05.—13.05.11							
16.05.—20.05.11							
23.05.—27.05.11							
30.05.—03.06.11							
06.06.—10.06.11							
14.06.11 Ferien							
15.06.—17.06.11							
20.06.—24.06.11							
27.06.—01.07.11							
04.07.—08.07.11							
11.07.—19.08.11 Ferien							
Gesamtstunden:							

Ermittlung der Ist-Stunden entsprechend Schreiben des TKM vom 09. Juli 1999, AZ Z/Z7/54001-3

.....
Datum

×
Unterschrift kirchliche Lehrkraft

×
Unterschrift Schulleitung

& **Schulstempel**