

# Stundenabrechnung

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

Aufstellung zur Lehrtätigkeit der kirchlichen Lehrkräfte im Gestellungsverhältnis: Evangelische Religion / Bitte bis: 12.07.2019 zurück! Danke.

Schule:	Schulnummer:	Schulamt:
Name, Vorname der Lehrkraft:	Schuljahr: <b>2018/2019</b>	2. Halbjahr

Woche von – bis	Stunden		Ausfallstunden				Bemerkungen
	Soll	Ist	Anzahl	aus schulischen Gründen	Anzahl	aus sonstigen Gründen	
18.02. – 22.02.2019							
25.02. – 01.03.2019							
04.03. – 08.03.2019							
11.03. – 15.03.2019							
18.03. – 22.03.2019							
25.03. – 29.03.2019							
01.04. – 05.04.2019							
08.04. – 12.04.2019							
15.04. – 26.04.2019							Osterferien
29.04. – 30.04.2019							
01.05.2019							Maifeiertag
02.05. – 03.05.2019							
06.05. – 10.05.2019							
13.05. – 17.05.2019							
20.05. – 24.05.2019							
27.05. – 29.05.2019							
30.05. – 31.05.2019							Christi Himmelfahrt/Ferientag
03.06. – 07.06.2019							
10.06.2019							Pfingstmontag
11.06. – 14.06.2019							
17.06. – 21.06.2019							
14.06. – 28.06.2019							
01.07. – 05.07.2019							
08.07. – 16.08.2019							Sommerferien
<b>Gesamtstunden:</b>							

.....  
Datum

×.....  
Unterschrift kirchliche Lehrkraft

×.....  
Unterschrift Schulleitung

& **Schulstempel**