

Stundenabrechnung

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

Aufstellung zur Lehrtätigkeit der kirchlichen Lehrkräfte im Gestellungsverhältnis: Evangelische Religion / Bitte bis: 22.02.2019 zurück! Danke.

Schule:		Schulnummer:		Schulamt:	
Name, Vorname der Lehrkraft:		Schuljahr:	2018/2019	1. Halbjahr	

Woche von – bis	Stunden		Ausfallstunden				Bemerkungen
	Soll	Ist	Anzahl	aus schulischen Gründen	Anzahl	aus sonstigen Gründen	
13.08. – 17.08. 2018							
20.08. – 24.08. 2018							
27.08. – 31.08. 2018							
03.09. – 07.09. 2018							
10.09. – 14.09. 2018							
17.09. – 21.09. 2018							
24.09. – 28.09. 2018							
01.10. – 12.10. 2018							Herbstferien
15.10. – 19.10. 2018							
22.10. – 26.10. 2018							
29.10. – 30.10.2018							
31.10. 2018							Reformationstag
01.11. – 02.11. 2018							
05.11. – 09.11. 2018							
12.11. – 16.11. 2018							
19.11. – 23.11. 2018							
26.11. – 30.11. 2018							
03.12 – 07.12. 2018							
10.12. – 14.12. 2018							
17.12. – 20.12. 2018							
21.12.18– 04.01. 2019							Weihnachtsferien
07.01. – 11.01. 2019							
14.01. – 18.01. 2019							
21.01. – 25.01. 2019							
28.01. – 01.02. 2019							
04.02. – 08.02. 2019							
11.02. – 15.02. 2019							Winterferien
Gesamtstunden:							

.....
Datum

x.....
Unterschrift kirchliche Lehrkraft

x.....
Unterschrift Schulleitung

& **Schulstempel**