

# Evangelischer / Katholischer Religionsunterricht im Schuljahr 2022/2023 im Land Sachsen-Anhalt durch kirchliche Lehrkräfte

Nachweis über erteilte Unterrichtsstunden auf der Grundlage des Erlasses vom 10.05.2007

An das Landesschulamt Halle, Referat 12 / Magdeburg, Referat 12  
**über innerkirchlichen Dienstweg**

_____
Name, Vorname
_____
Kirchenkreis

Stempel der Schule
--------------------

<b>Abrechnungszeitraum</b> (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

-----  
LSchA, Ref. 12